

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu  
Dział Zamówień Publicznych  
ul. B. Kryświcz 7/8  
61-825 Poznań

Pismo: ADZP-381-20/17

Poznań dnia: 2017-08-11

Wykonawcy biorący udział w postępowaniu  
na udzielenie zamówienia publicznego

**O D P O W I E D Ź**  
**na zapytania w sprawie SIWZ**

Szanowni Państwo,

Uprzejmie informujemy, iż w dniach: 25.07.2017 r., 26.07.2017 r. oraz 27.07.2017 r. do Zamawiającego wpłynęła prośba o wyjaśnienie zapisu specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) w trybie przetargu nieograniczonego, w przedmiocie: **Zakup tomografu komputerowego ze stacjami lekarskimi opisowymi, strzykawką automatyczną do wstrzykiwań kontrastu, pełną integracją ze szpitalnym systemem PACS i RIS wraz z dostosowaniem pomieszczeń, przeniesieniem tomografu i przeszkoleniem personelu na potrzeby SZOZnMiD w Poznaniu**,

Treść wspomnianej prośby jest następująca :

**Pytanie Nr 1: Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Zestawienie wymaganych (granicznych / minimalnych) parametrów technicznych i użytkowych, Tomograf komputerowy, pkt. 103. Zasilanie sieciowe.**

Prosimy o dopuszczenie do postępowania przetargowego bezwkładowego wstrzykiwacza kontrastu i soli fizjologicznej do CT, który posiada zasilanie zarówno sieciowe jak i bateryjne (minimalny czas pracy na baterii z aktywnymi podgrzewaczami kontrastu to 8 godzin).

**Odpowiedz: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie Nr 2: Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Zestawienie wymaganych (granicznych / minimalnych) parametrów technicznych i użytkowych, Tomograf komputerowy, pkt. 104. Wbudowane w urządzenie ogrzewacze kontrastu i soli fizjologicznej.**

Prosimy o dopuszczenie do postępowania przetargowego bezwkładowego wstrzykiwacza kontrastu i soli fizjologicznej do CT, który posiada wbudowane ogrzewacze środka kontrastowego. Środki kontrastowe mają lepkość zależną od temperatury. W przypadku zbyt niskiej temperatury nie można zagwarantować wybranego przepływu iniekcji. Dlatego tak ważne jest aby środek kontrastowy przed podaniem był podgrzany, co gwarantuje lepkość optymalną do iniekcji.

Taka funkcjonalność jest zbędna w przypadku NaCl.

**Odpowiedz: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie Nr 3: Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Zestawienie wymaganych (granicznych / minimalnych) parametrów technicznych i użytkowych, Tomograf komputerowy, pkt. 106. Komunikacja ekranu zdalnego ze wstrzykiwaczem za pomocą kabla sygnałowo- zasilającego.**

Prosimy o dopuszczenie do postępowania przetargowego bezwkładowego wstrzykiwacza kontrastu i soli fizjologicznej do CT, w którym komunikacja pomiędzy panelem sterującym a wstrzykiwaczem odbywa się bezprzewodowo za pomocą technologii bluetooth.

Takie rozwiązanie eliminuje niepotrzebne dodatkowe okablowanie w pomieszczeniu tomografu, co ułatwia pracę personelowi medycznemu.

**Odpowiedz: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie Nr 4: Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Zestawienie wymaganych (granicznych / minimalnych) parametrów technicznych i użytkowych, Tomograf komputerowy, pkt. 107. Możliwość konfiguracji iniekcji składającej się od 1-6 faz.**

Prosimy o dopuszczenie do postępowania przetargowego bezwkładowego wstrzykiwacza kontrastu i soli fizjologicznej do CT, który umożliwia konfigurację iniekcji składającej się od 1 do 40 faz.

**Odpowiedz: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie Nr 5: Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Zestawienie wymaganych (granicznych / minimalnych) parametrów technicznych i użytkowych, Tomograf komputerowy, pkt. 108.**

**Możliwość korzystania z wkładów zarówno jednorazowych jak i 12 godzinnego użytku o pojemności 200 ml.**

Prosimy o dopuszczenie do postępowania przetargowego bezwkładowego wstrzykiwacza kontrastu i soli fizjologicznej do CT, pracującego przy wykorzystaniu materiałów zużywalnych o certyfikowanej sterylności 24h bez względu na ilość przeprowadzonych iniekcji. Wstrzykiwacz pracuje na oryginalnych opakowaniach środka kontrastowego o wszystkich dostępnych pojemnościach tj. od 50ml do 500ml.

Wstrzykiwacz ponadto eliminuje straty środka kontrastowego dzięki wstępnemu i wtórnemu (po zakończeniu iniekcji) wypełnieniu NaCl systemu wężyków.

**Odpowiedz: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie Nr 6: Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Zestawienie wymaganych (granicznych / minimalnych) parametrów technicznych i użytkowych, Tomograf komputerowy, pkt. 109. Możliwość jednoczesnego podawania środka kontrastowego oraz soli fizjologicznej.**

Prosimy o dopuszczenie do postępowania przetargowego bezwkładowego wstrzykiwacza kontrastu i soli fizjologicznej do CT, którego rozwiązanie technologiczne pozwala na naprzemienne podawanie bardzo małych ilości soli i kontrastu. Możliwość wyboru „mieszania” w różnym stopniu procentowym min.: 14%, 20%, 25%, 33%, 50%.

**Odpowiedz: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie Nr 7: Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Zestawienie wymaganych (granicznych / minimalnych) parametrów technicznych i użytkowych, Tomograf komputerowy, pkt. 110. Możliwość zapamiętania min. 200 profili iniekcji (każda do 6 faz).**

Prosimy o dopuszczenie do postępowania przetargowego bezwkładowego wstrzykiwacza kontrastu i soli fizjologicznej do CT, który pozwala na utworzenie 100 profili iniekcji (każda od 1 do 40 faz).

**Odpowiedz: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie Nr 8: Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Zestawienie wymaganych (granicznych / minimalnych) parametrów technicznych i użytkowych, Tomograf komputerowy, pkt. 111. Napełnianie wkładów ręczne i automatyczne.**

Prosimy o dopuszczenie do postępowania przetargowego bezwkładowego wstrzykiwacza kontrastu i soli fizjologicznej do CT, który pracuje na oryginalnych opakowaniach ze środkiem kontrastowym oraz NaCl, nie posiada więc wkładów jako materiałów zużywalnych. Zarówno wypełnienie wężyka pompy wstrzykiwacza jak i wężyka pacjenta odbywa się w sposób automatyczny.

**Odpowiedz: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie Nr 9: Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Zestawienie wymaganych (granicznych / minimalnych) parametrów technicznych i użytkowych, Tomograf komputerowy, pkt. 112. Możliwość pracy z wielogodzinnymi materiałami zużywalnymi o gwarancji sterylności do 12 godzin.**

Prosimy o dopuszczenie do postępowania przetargowego bezwkładowego wstrzykiwacza kontrastu i soli fizjologicznej do CT, który pracuje wyłącznie przy wykorzystaniu dwóch rodzajów materiałów eksploatacyjnych tj. wężyka pompy o certyfikowanej sterylności przez 24h, niezależnie od ilości wykonanych badań czy zużytego środka kontrastowego oraz wężyka pacjenta zmienianego każdorazowo o wykonanym badaniu.

**Odpowiedz: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie Nr 10: Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, Zestawienie wymaganych (granicznych / minimalnych) parametrów technicznych i użytkowych, Tomograf komputerowy, pkt. 113. Maksymalne ciśnienie min. 325psi.**

Prosimy o dopuszczenie do postępowania przetargowego bezwkładowego wstrzykiwacza kontrastu i soli fizjologicznej do CT, który posiada limit ciśnienia 246,6 psi. Możliwość regulacji przepływu iniekcji: 0,1 ml/s – 10 ml/s, stopniowane co 0,1 ml/s.

**Odpowiedz: Tak, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie Nr 11: Czy zamawiający będzie wymagał aby eksploatacja oferowanego wstrzykiwacza prowadzona była z wykorzystaniem wyłącznie materiałów eksploatacyjnych NIE zawierających związków DEHP (ftalany dietyloheksylu). Związki DEHP w powszechnie potwierdzony sposób uznane są za związki rakotwórcze i mutagenne, których stosowanie może być szkodliwe dla zdrowia**

badanych pacjentów (szczególnie dla zdrowia pacjentów pediatrycznych i kobiet w ciąży lub karmiących piersią).

**Odpowiedz: Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie Nr 12:** Czy zamawiający będzie wymagał aby dostarczony wstrzykiwacz kontrastu i soli fizjologicznej do CT posiadał interfejs w języku polskim? Ułatwi to pracę personelowi oraz eliminuje w dużym stopniu możliwość powstania pomyłek.

**Odpowiedz: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pytanie Nr 13: Dot. § 7 Wzoru Umowy:** Czy Zamawiający potwierdza, że podane w § 7 terminy dotyczą dni roboczych, tj. dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy?

**Odpowiedz: Tak.**

**Pytanie Nr 14: Dot. § 7 ust. 12 Wzoru Umowy:** Prosimy o wyjaśnienie treści przepisu; wydaje się, że wkraśl się błąd językowy uniemożliwiający poprawną wykładnię.

**Odpowiedz: Zamawiający dokonuje stosownej modyfikacji załącznika Nr 3 do SIWZ-wzór umowy w tym zakresie. Zmodyfikowany wzór umowy został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.**

**Pytanie Nr 15: Dot. § 7 ust. 13 Wzoru Umowy:** Urządzenie będące przedmiotem umowy jest zbudowane z niezależnie działających części/modułów. Nieuzasadniona jest sytuacja, w której Zamawiający wymagałby wymiany całego sprzętu, a niesprawna jest tylko część urządzenia, którego całość poza tym działa bez zarzutu. Wymiana wadliwego modułu w takich przypadkach chroni słuszny interes Zamawiającego, a Wykonawcy umożliwi rzetelną kalkulację ceny i przedstawienie najkorzystniejszej oferty. W związku z tym prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający nie będzie wymagał wymiany całego urządzenia, a jedynie niesprawnej części bądź modułu.

**Odpowiedz: Zamawiający dokonuje stosownej modyfikacji załącznika Nr 3 do SIWZ-wzór umowy w zakresie § 7 ust. 13. Zmodyfikowany wzór umowy został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.**

**Pytanie Nr 16: Dot. § 7 ust. 15 Wzoru Umowy:** prosimy o potwierdzenie, że w ramach niniejszego obowiązku Wykonawcy zawierają się tylko aktualizacje wymagane przez producenta wyrobu, a nie np. instalacja dodatkowego, płatnego oprogramowania.

**Odpowiedz: Tak, Zamawiający potwierdza.**

**Pytanie Nr 17: Dot. § 8 Wzoru Umowy:** Prosimy uprzejmie o potwierdzenie, że obowiązek zachowania poufności nie dotyczy spółek z grupy kapitałowej Wykonawcy (jest to warunek konieczny np. z uwagi na kwestie księgowe czy obowiązki raportowania).

**Odpowiedz: Zamawiający potwierdza, iż obowiązek zachowania poufności, o której mowa w § 9 Umowy nie dotyczy spółek z grupy kapitałowej Wykonawcy. Jednocześnie Zamawiający modyfikuje treść § 9 Umowy poprzez dodanie ust. 8-19. Zmodyfikowany wzór umowy został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego .**

**Pytanie Nr 18: Dot. § 15 ust. 1 Wzoru Umowy:** Odstąpienie od umowy jest czynnością radykalną i nie powinno zaskakiwać żadnej ze Stron. Proponujemy, aby przed odstąpieniem Zamawiający wezwał Wykonawcę do usunięcia naruszenia z zagrożeniem odstąpienia od umowy, udzielając mu odpowiedniego dodatkowego terminu. Taka konstrukcja chroni słuszny interes Zamawiającego, natomiast Wykonawcy pozwoli na rozsądną kalkulację ryzyka i zaproponowanie optymalnej ceny. Prosimy o modyfikację poprzez wprowadzenie następującego fragmenty do par. 15 ust. 1:

*Przed odstąpieniem od Umowy z tytułu par. 15 ust. 1-3 Zamawiający wezwie Wykonawcę do usunięcia naruszenia i wyznaczy mu w tym celu dodatkowy odpowiedni termin.*

**Odpowiedz: Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną przez Wykonawcę modyfikację.**

**Pytanie Nr 19: Dot. § 7 ust. 10 Wzoru Umowy:** Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu od 2 do 4 dni roboczych. Przy założeniu, że wykonanie diagnostyki nastąpi w ciągu 1 dnia roboczego w takich przypadkach niemożliwe może być ukończenie naprawy w czasie 5 dni roboczych. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści czas naprawy

do 5 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

**Odpowiedz:** Zamawiający dokonuje stosownej modyfikacji załącznika Nr 3 do SIWZ-wzór umowy w tym zakresie. Zmodyfikowany wzór umowy został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

**Pytanie Nr 20: Dot. § 7 ust. 11 Wzoru Umowy:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na następującą modyfikację: „Naprawa Sprzętu trwająca dłużej niż 7 dni roboczych wymaga zgody Zamawiającego. W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 7 dni roboczych Wykonawca ponosi koszty związane z wykonaniem badań tomografem komputerowym zleczanych przez Zamawiającego innym podmiotom leczniczym.”

**Odpowiedz:** Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną przez Wykonawcę modyfikację.

**Pytanie Nr 21: Dot. § 7 ust. 13 Wzoru Umowy:** Z uwagi na długi okres gwarancji oraz na fakt, iż lampa RTG jest elementem zużywalnym i najprawdopodobniej będzie podlegała wymianie w okresie gwarancji z uwagi na zużycie wynikające z normalnego używania, Wykonawca prosi o potwierdzenie, iż gwarancja na lampę RTG (niezależnie od jej wymiany lub wymian w okresie gwarancji) jest nieodnawialna, tj. upływie ostatecznie w dniu upływu podstawowego okresu gwarancji. Inne, nieuzasadnione rozumienie przedmiotowej sytuacji tj. każdorazowe odnawianie się okresu gwarancji przy każdej kolejnej wymianie lampy przy tak długim okresie gwarancji powodowałyby sytuację, iż gwarancja na lampę RTG nigdy nie wygasłaby w całym, wieloletnim okresie użytkowania sprzętu medycznego. W związku z tym, w celu usunięcia wszelkich wątpliwości, prosimy o dodanie następującego zastrzeżenia:

*„Gwarancja na lampę RTG jest nieodnawialna, tj. niezależnie od jej wymiany lub wymian w okresie gwarancji, upływie ostatecznie w dniu upływu podstawowego okresu gwarancji”*

**Odpowiedz:** Tak. Zamawiający dokonuje stosownej modyfikacji załącznika Nr 3 do SIWZ-wzór umowy w tym zakresie, poprzez dodanie ww. zapisu do § 7 ust. 14. Zmodyfikowany wzór umowy został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

**Pytanie Nr 22: Dot. § 7 ust. 22 Wzoru Umowy:** Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie do tego punktu następującego zdania: „W przypadku wymiany elementu przedmiotu zamówienia gwarancja na wymieniony element kończy się wraz z końcem gwarancji na przedmiot zamówienia”?

**Odpowiedz:** Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną przez Wykonawcę modyfikację.

**Pytanie Nr 23:** Czy Zamawiający, w celu umożliwienia zdalnej diagnostyki zapewni łącze internetowe o przepustowości minimum 512 kbit/s, ze stałym adresem IP, wraz z urządzeniem sieciowym Zamawiającego umożliwiającym zestawienie tunelu VPN typu IPsec?

**Odpowiedz:** Tak, Zamawiający zapewni.

**Pytanie Nr 24:** W przypadku braku zgody na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Zamawiającego, czy Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy i zapewni łącze o przepustowości minimum 512 kbit/s ze stałym adresem IP, umożliwiające zestawienie tunelu VPN typu IPsec?

**Odpowiedz:** Nie.

**Pytanie Nr 25:** Czy w przypadku braku odpowiedniego łącza Zamawiający zgodzi się na uruchomienie zdalnej diagnostyki z wykorzystaniem urządzenia sieciowego Wykonawcy z modułem 3G opłacanym przez Wykonawcę?

**Odpowiedz:** Nie.

**Pytanie Nr 26:** Czy Zamawiający podpisze umowę o powierzeniu przetwarzania danych osobowych?  
**Odpowiedz:** Zamawiający dokonuje stosownej modyfikacji załącznika Nr 3 do SIWZ-wzór umowy w tym zakresie. Zmodyfikowany wzór umowy został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

**Pytanie Nr 27:** Dot. Załącznika nr 2 do SIWZ, pkt. 124: Czy Zamawiający uznaje za reakcję serwisową zdalną diagnostykę/naprawę wykonaną za pomocą połączenia serwisanta z urządzeniem za pośrednictwem sieci komputerowej?

**Odpowiedz: Tak.**

**Pytanie Nr 28:** Dot. Załącznika nr 2 do SIWZ, pkt. 127: Praktyka rynkowa dowodzi, że czasami dla wykonania naprawy konieczny jest import części zamiennych spoza UE i dokonania ich odprawy celnej, co zazwyczaj wydłuża czas importu od 2 do 4 dni roboczych. Przy założeniu, że wykonanie diagnostyki nastąpi w ciągu 1 dnia roboczego w takich przypadkach niemożliwe może być ukończenie naprawy w czasie 5 dni roboczych. W związku z powyższym czy Zamawiający dopuści czas naprawy do 5 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE?

**Odpowiedz: Zamawiający dopuści czas naprawy do 5 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza Polski i 7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE po przedstawieniu dokumentów potwierdzających import części.**

**Pytanie Nr 29:** W związku z tym, iż przedmiot zamówienia obejmuje również przeniesienie przedmiotu umowy do nowo wybudowanego szpitala, czy Zamawiający wyrazi zgodę na przechowanie na terenie szpitala wózków transportowych?

**Odpowiedz: Nie.**

**Pytanie Nr 30:** Zwracamy się z prośbą o udostępnienie szczegółowych planów pomieszczeń objętych adaptacją w ramach dostawy i instalacji nowego tomografu (wraz ze wskazanymi wymiarami pomieszczeń oraz wysokością).

**Odpowiedz: Zamawiający zamieszcza na stronie plan pomieszczeń objętych adaptacją – załącznik Nr 1 do odpowiedzi na zapytania.**

**Pytanie Nr 31:** Czy Zamawiający potwierdza, iż strop na którym będzie instalowany nowy tomograf jest przystosowany do przeniesienia ciężaru 2 ton?

**Odpowiedz: Zamawiający nie posiada żadnej dokumentacji potwierdzającej dopuszczalne obciążenie stropu.**

**Pytanie Nr 32:** Zwracamy się z prośbą o udostępnienie dokumentacji konstrukcyjnej stropu na którym będzie posadowiony tomograf. Jest to kwestia krytyczna z punktu widzenia konieczności lub nie, przygotowania wzmocnienia stropu pod nowe urządzenie. Jeśli takowa konieczność zajdzie, samo uzyskanie decyzji administracyjnych pozwalających na rozpoczęcie prac konstrukcyjnych, potrwa dłużej niż wskazany przez Zamawiającego czas realizacji zadania tj. 8 tygodni.

**Odpowiedz: Zamawiający nie posiada żadnej dokumentacji potwierdzającej dopuszczalne obciążenie stropu.**

**Pytanie Nr 33:** Zwracamy się z prośbą o podanie zakresu pomieszczeń oraz standardu prac adaptacyjnych wymaganych przez Zamawiającego. (Które pomieszczenia, jaki standard wykończenia, oczekiwania co do wymiany okien, drzwi, oświetlenia, instalacji, klimatyzacji itp.).

**Odpowiedz: Pomieszczenia do adaptacji to sterownia i pomieszczenie w którym będzie zainstalowany tomograf komputerowy. Zakres prac adaptacyjnych pomieszczeń zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy.**

**Pytanie Nr 34:** Zwracamy się z prośbą czy Zamawiający dysponuje odpowiednią mocą elektryczną niezbędną do zasilenia tomografu, tj. 170kVA?

**Odpowiedz: Nie.**

**Pytanie Nr 35:** Jaka mocą na potrzeby zasilenia samego tylko urządzenia nowego tomografu komputerowego dysponuje Zamawiający?

**Odpowiedz: Zamawiający dysponuje mocą na potrzeby zasilania samego tylko urządzenia nowego tomografu komputerowego 135kVA.**

**Pytanie Nr 36:** Zwracamy się z prośbą o podanie informacji w jakiej rzeczywistej odległości od skrzynki rozdzielczej w pracowni tomografu znajduje się rozdzielnia elektryczna z której będzie zasilane urządzenie?

**Odpowiedz: Około 30 m.**

**Pytanie Nr 37:** Zwracamy się z prośbą o podanie przekroju głównej linii, zasilającej obecnie pracujący tomograf.

**Odpowiedz:** Przekrój głównej linii zasilającej obecnie pracujący tomograf to 5 x 35.

**Pytanie Nr 38:** Zwracamy się z prośbą o podanie informacji czy we wskazanej rozdzielni elektrycznej jest dostępne wolne pole umożliwiające podłączenie tomograf.

**Odpowiedz:** Tak po starym tomografie.

**Pytanie Nr 39:** Czy Zamawiający wymaga instalacji lamp bakteriobójczych w pomieszczeniu badań tomografu? Jeśli tak, prosimy o podanie informacji jaki typ lamp oraz liczbę sztuk.

**Odpowiedz:** Zamawiający nie wymaga instalacji lamp bakteriobójczych.

**Pytanie Nr 40:** Czy Zamawiający udostępni łącze internetowe (o przepustowości min. 2Mbit/sec) w celu umożliwienia zdalnej diagnostyki?

**Odpowiedz:** Tak, zapewni.

**Pytanie Nr 41:** Czy Zamawiający wyraża zgodę aby dostawca sprzętu diagnostycznego zastosował szyfrowane łącze serwisowe typu IPSec VPN?

**Odpowiedz:** Tak.

**Pytanie Nr 42:** Zwracamy się z prośbą o informację w jakiej rzeczywistej odległości od pracowni tomografu oraz pomieszczenia opisowego (w którym będą zainstalowane stacje diagnostyczne) znajduje się najbliższy dedykowany punkt dystrybucyjny.

**Odpowiedz:** Najbliższy punkt dystrybucyjny znajduje się w odległości ok 40m.

**Pytanie Nr 43:** Prosimy o podanie czy zamawiający wymaga dostawy jakichkolwiek elementów pasywnych lub aktywnych dla sieci IT?

**Odpowiedz:** Tak, zarządzalny switch min 24-portowy.

**Pytanie Nr 44:** Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że w pomieszczeniach w których będzie instalowany tomograf istnieje sprawna instalacja wentylacji i spełnia wymaganą przez Sanepid krotność wymian powietrza? Prosimy o udostępnienie ostatnio wykonywanego protokołu z wydajności instalacji wentylacji dla pomieszczeń tomografu.

**Odpowiedz:** W pomieszczeniach, w których będzie montowany tomograf istnieje sprawna instalacja wentylacyjna i spełnia wymaganą przez Sanepid krotność wymiany powietrza. Protokół wydajności instalacji wentylacyjnej dla pomieszczeń tomografu znajduje się w projekcie osłon stałych zamieszczonym na stronie przetargu. Zamawiający zamieszcza na stronie plan pomieszczeń objętych adaptacją – załącznik Nr 2 do odpowiedzi na zapytania.

**Pytanie Nr 45:** Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, że w pomieszczeniach w których będzie instalowany tomograf istnieje sprawna instalacja klimatyzacji?

**Odpowiedz:** W pomieszczeniach w których będzie instalowany tomograf jest sprawna instalacja klimatyzacyjna dostosowana do wymagań obecnie eksploatowanego tomografu.

**Pytanie Nr 46:** Zwracamy się z prośbą o informację czy Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie jednostek typu „split” w adoptowanych pomieszczeniach?

**Odpowiedz:** Zamawiający wyraża zgodę na zastosowanie jednostek typu „split” ściennych i kanałowych.

**Pytanie Nr 47:** Zwracamy się z prośbą o informację czy Zamawiający wyraża zgodę na wykorzystanie istniejących jednostek typu „split” w adoptowanych pomieszczeniach, jeśli te spełniać będą wymogi nowego urządzenia?

**Odpowiedz:** Tak, Zamawiający wyraża zgodę na wykorzystanie istniejących jednostek typu „split”.

**Pytanie Nr 48:** Specyfikacja SIWZ przewiduje dostawę stacji diagnostycznych (stacji do opracowywania badań). Zwracamy się z prośbą o wskazanie pomieszczeń w których stacje diagnostyczne będą zainstalowane.

**Odpowiedz:** 2 szt. stacje diagnostyczne w pokoju opisów i 1 szt. stacji w pokoju Kierownika Zakładu Diagnostyki Obrazowej. W okresie gwarancji bezpłatne przeniesienie każdej ze stacji do innej lokalizacji Zamawiającego.

**Pytanie Nr 49:** Specyfikacja SIWZ nie przewiduje dostawy umeblowania (biurka, krzesła) dla wymaganych stacji diagnostycznych (stacji do opracowywania badań). Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż wspomniane umeblowanie w pomieszczeniu w którym będą zainstalowane stacje diagnostyczne będzie w gestii Zamawiającego.

**Odpowiedz:** Zamawiający zgodnie z SIWZ wymaga biurek i krzeseł do stacji diagnostycznych zgodnie z wymaganiami określonymi w punktach 138 i 139 formularza cenowego, będącym załącznikiem nr 2 do SIWZ. Tak. Zamawiający dokonuje stosownej modyfikacji załącznika Nr 2 do SIWZ-Formularz cenowy, Załącznik do umowy, w zakresie ww. punktach. Zmodyfikowany załącznik Nr 2 do SIWZ-Formularz cenowy, Załącznik do umowy, został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

**Pytanie Nr 50:** Prosimy o potwierdzenie, iż wykonanie infrastruktury niezbędnej do podłączenia stacji diagnostycznych (min. 4 gniazda zasilające 230V oraz 2 gniazda IT RJ45 na każdą stację) leży również w gestii Wykonawcy.

**Odpowiedz:** Tak.

**Pytanie Nr 51:** Zwracamy się z prośbą w informację czy Zamawiający wymaga wykonania instalacji gazów medycznych dla pracowni tomografu?

**Odpowiedz:** Zamawiający nie wymaga wykonania instalacji gazów medycznych dla pracowni tomografu.

**Pytanie Nr 52:** W przypadku gdyby Zamawiający wymagał wykonania gazów medycznych, prosimy o dokładne sprecyzowanie jakie dokładnie instalacje gazów muszą być wykonane (jakie typy gazów), w których pomieszczeniach, ile punktów poboru.

**Odpowiedz:** Zamawiający nie wymaga wykonania instalacji gazów medycznych dla pracowni tomografu.

**Pytanie Nr 53:** Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, iż odbiór pracowni TK przez Sanepid leży w gestii Zamawiającego.

**Odpowiedz:** Zamawiający potwierdza, iż odbiór pracowni TK przez Sanepid leży w gestii Zamawiającego, natomiast Wykonawca dostarczy projekt osłon stałych zatwierdzony przez Sanepid oraz testy podstawowe i specjalistyczne tomografu w okresie realizacji umowy. Zamawiający dokonuje stosownej modyfikacji załącznika Nr 3 do SIWZ-wzór umowy.

**Pytanie Nr 54:** Zwracamy się z prośbą o potwierdzenie, czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydłużenie terminu realizacji w sytuacji gdy nastąpią opóźnienia w adaptacji pomieszczeń nie wynikające z winy Oferenta (np. z uwagi na brak lub opóźnienia decyzji administracyjnych, niezależnych od Oferenta jak np. odbiór Sanepidu, brak decyzji administracyjnych).

**Odpowiedz:** Zamawiający dopuszcza wydłużenie terminu realizacji w sytuacji, gdy nastąpią opóźnienia w adaptacji pomieszczeń nie wynikające z winy Wykonawcy. Zamawiający zwraca uwagę, iż podjęcie decyzji o wydłużeniu terminu realizacji będzie wymagało złożenia stosownego wniosku przez Wykonawcę oraz zawarcia aneksu do umowy.

**Pytanie Nr 55:** Zwracamy się z prośbą o sprecyzowanie w czyjej gestii będzie deinstalacja starego tomografu?

**Odpowiedz:** Deinstalacji obecnie eksploatowanego tomografu dokona firma, od której Zamawiający dzierżawi tomograf.

**Pytanie Nr 56:** Prosimy o informację czy stary tomograf będzie przechowywany we wskazanych przez Zamawiającego pomieszczeniach, czy będzie przeznaczony do utylizacji?

**Odpowiedz:** Stary tomograf będzie wywieziony do firmy, od której Zamawiający dzierżawi tomograf.

**Pytanie Nr 57:** Jeśli Zamawiający będzie przewidywał utylizację starego tomografu, zwracamy się z prośbą o wskazanie czy utylizacja będzie leżała w gestii Zamawiającego czy Wykonawcy?

**Odpowiedz:** Zamawiający nie przewiduje utylizacji starego tomografu.

**Pytanie Nr 58:** Zwracamy się z zapytaniem czy Zamawiający wyznaczy osobę koordynującą zadanie opisane w specyfikacji SIWZ ze strony Zamawiającego?  
**Odpowiedz: Tak.**

**Pytanie Nr 59:** Zwracamy się z prośbą o sprecyzowanie czy w ramach wyznaczonego czasu realizacji (3 tygodnie) Zamawiający oczekuje jedynie prac adaptacyjnych, dostawy tomografu czy również instalacji mechanicznej, kalibracji oraz szkoleń aplikacyjnych. Chcielibyśmy zwrócić uwagę, iż wykonanie szkoleń aplikacyjnych wymaga uzyskania pozwolenia SANEPIDu na uruchomienie pracowni TK. Dostawca tomografu nie ma wpływu na czas w jakim Sanepid wydaje zezwolenie na uruchomienie pracowni TK.

**Odpowiedz: W ramach trzech tygodni Zamawiający oczekuje adaptacji pomieszczeń, dostawy wraz z instalacją tomografu, kalibracją pełną integracją z posiadanym przez szpital systemem PACS i RIS.**

**Pytanie Nr 60:** Zwracamy się z prośbą o informację czy Zamawiający oczekuje wyłącznie adaptacji niezbędnej do uruchomienia nowego tomografu czy również innych prac nie związanych bezpośrednio z instalacją nowego urządzenia?

**Odpowiedz: Zakres prac adaptacyjnych znajduje się w załączniku nr 2 do umowy.**

**Pytanie Nr 61:** Jeśli Zamawiający oczekuje wykonania również innych prac, nie związanych bezpośrednio z instalacją nowego urządzenia, prosimy o szczegółową specyfikację zakresu wymaganych prac?

**Odpowiedz: Zakres prac adaptacyjnych znajduje się w załączniku nr 2 do umowy.**

**Pytanie Nr 62:** Prosimy o podanie osłonowości drzwi ołowianych zastosowanych w pracowni TK oraz sterowni.

**Odpowiedz: Osłonność drzwi na korytarz i do kabiny 1 mm Pb, a osłonność drzwi do sterowni 0,5 mm Pb**

**Pytanie Nr 63:** Prosimy o informację, czy Zamawiający dopuści wykorzystanie istniejącej stolarki TK (przy założeniu, że radio chronność istniejącej stolarki będzie wystarczająca) czy będzie wymagać instalacji nowej stolarki TK?

**Odpowiedz: Tak Zamawiający dopuści.**

**Pytanie Nr 64:** Prosimy o podanie wymaganej przez Zamawiającego standaryzacji sieci IT.

**Odpowiedz: Standard sieci min 6 kat. System rozszycia kabli TIA 568B.**

**Pytanie Nr 65:** Gdzie ma być składowany zdemontowany aparat. Czy w magazynie Wykonawcy czy w lokalizacji w Szpitalu. Informacja jest ważna ze względu na prawidłowe wyliczenie kosztów operacji.

**Odpowiedz: Firma, od której Zamawiający dzierżawi tomograf wywiezie go ze szpitala.**

**Pytanie Nr 66:** Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający wyznaczył faktyczny czas realizacji zadania tj. przerwanie pracy pracowni, rozpoczęcie prac budowlanych i instalację z uruchomieniem nowego urządzenia na 3 tygodnie ?

**Odpowiedz: Tak. Po podpisaniu umowy Wykonawca będzie mógł rozpocząć prace poza Pracownią Tomografii.**

**Pytanie Nr 67:** Czy Zamawiający dopuszcza, w przypadku konieczności wzmocnienia stropu pod instalowane aparaty rtg/mr, wykonanie słupów żelbetowych w pomieszczeniach piwnicznych?

**Odpowiedz: Tak.**

**Pytanie Nr 68:** Czy w zakresie prac adaptacyjnych jest także dostawa wyposażenia typu pojemniki na ręczniki, dozowniki itp.?

**Odpowiedz: Nie.**

**Pytanie Nr 69:** Czy Zamawiający dopuszcza montaż istniejącej stolarki ochronnej w adaptowanych pomieszczeniach pracowni TK?

**Odpowiedz: Tak.**



**Pytanie Nr 70:** Czy należy przewidzieć ułożenie światłowodu pomiędzy punktem dystrybucyjnym a serwerownią?  
**Odpowiedz:** Nie.

**Pytanie Nr 71:** Czy Zamawiający wymaga wymiany oświetlenia w przebudowanych pomieszczeniach? Jeśli tak, czy mają to być oprawy LEDowe?  
**Odpowiedz:** Tak., na LEDowe.

**Pytanie Nr 72:** Czy demontowany osprzęt i oprawy pozostają w dyspozycji zamawiającego?  
**Odpowiedz:** Tak.

**Pytanie Nr 73:** Czy w przedmiotowych pomieszczeniach wchodzących w zakres realizacji zadania istnieje działająca i sprawna instalacja p.poż?  
**Odpowiedz:** W powyższych pomieszczeniach brak instalacji ppoż.

**Pytanie Nr 74:** Prosimy o potwierdzenie, iż Zamawiający nie wymaga wykonywania jakiegokolwiek instalacji p.poż w ramach realizacji zadania?  
**Odpowiedz:** W ramach realizacji zadania nie wymagamy wykonania instalacji ppoż.

**Pytanie Nr 75:** Czy Zamawiający wymaga zastosowania nowej centrali wentylacyjnej ? Jeśli tak, prosimy o wskazanie miejsca na jej zlokalizowanie?  
**Odpowiedz:** Nie.

**Pytanie Nr 76:** Prosimy o określenie standaryzacji sieci strukturalnej aktualnie funkcjonującej na terenie szpitala. Czy wymagana jest gwarancja producencka na dostarczone elementy systemu IT? Jeśli tak, to jak długa?

**Odpowiedz:** Standard sieci min 6 kat. System rozszycia kabli TIA 568B. Tak, gwarancja min 24 miesiące.

**Pytanie Nr 77:** Czy Zamawiający wymaga zainstalowania Kontroli Dostępu, jeśli tak to prosimy o podanie ilości drzwi, które system ma obsługiwać oraz podanie lokalizacji?  
**Odpowiedz:** Nie.

**Pytanie Nr 78:** Prosimy o udostępnienie danych kontaktowych do firmy serwisującej istniejącą instalację SAP w modernizowanym obiekcie. Prosimy o podanie modelu centrali SAP, oraz o informację czy Zamawiający posiada wystarczającą ilość wolnych adresów w centrali do rozbudowy instalacji SAP pomieszczeń Pracowni TK?  
**Odpowiedz:** Nie dotyczy.

**Pytanie Nr 79:** Czy należy przewidzieć wykonanie instalacji domofonowej, jeśli tak to, w jakim zakresie?  
**Odpowiedz:** Nie.

**Pytanie Nr 80:** Prosimy o podanie okresu gwarancji na urządzenia niemedyce takie jak centrala wentylacyjna, klimatyzatory, agregat wody lodowej, oprawy oświetlenia, urządzenia kontroli dostępu, instalacji SAP, intercom itp.  
**Odpowiedz:** 36 miesięcy.

**Pytanie Nr 81:** Od jakiego momentu Zamawiający pozwoli na rozpoczęcie robót budowlanych?  
**Odpowiedz:** Poza pracownią od momentu podpisania umowy, w pracowni po 5 tygodniach od podpisania umowy.

**Pytanie Nr 82:** Czy Zamawiający zapewni możliwość podłączenia w zakresie elektrycznym i zaopatrzenia w wodę w trakcie realizacji robót?  
**Odpowiedz:** Tak.

**Pytanie Nr 83:** Czy Zamawiający udostępni miejsce dla zorganizowanie zaplecza budowy kontenerowego na terenie Szpitala?  
**Odpowiedz:** Tak.

**Pytanie Nr 84:** Jakiego okresu gwarancji na prace budowlane i urządzenia oczekuje Zamawiający i zainstalowane urządzenia klimatyzacyjne, wentylacyjne?  
**Odpowiedz:** 36 miesięcy.

**Pytanie Nr 85:** Prosimy o udostępnienie rzutu architektonicznego nowo projektowanego budynku, do którego nowy tomograf komputerowy ma zostać przeniesiony?  
**Odpowiedz:** Wykonawca otrzyma rzut architektoniczny po podpisaniu umowy.

**Pytanie Nr 86:** Prosimy o potwierdzenie, iż w nowym budynku, pracownia tomografii będzie zlokalizowana na parterze budynku?  
**Odpowiedz:** Tak.

**Pytanie Nr 87:** Prosimy o potwierdzenie, iż możliwe będzie przeprowadzenie szkoleń personelu po podpisaniu protokołu odbioru końcowego?  
**Odpowiedz:** Tak.

**Pytanie Nr 88:** Prosimy o potwierdzenie, iż szkolenia aplikacyjne personelu nie będą warunkowały podpisania protokołu odbioru końcowego między Stronami a tym samym wystawienia faktury?  
**Odpowiedz:** Tak szkolenia aplikacyjne personelu nie będą warunkowały podpisania protokołu odbioru końcowego między Stronami, a faktura będzie mogła być wystawiona po decyzji Sanepidu zezwalającej na użytkowanie Pracowni Tomografii.

**Pytanie Nr 89:** Zgodnie z punktem 132, Załącznika nr 2, Zamawiający oczekuje „Dostarczenie w terminie 1 miesiąca od podpisania umowy wytycznych budowlanych dla pomieszczenia nowego szpitala, w którym będzie zamontowany tomograf komputerowy”. Prosimy o doszczegółowienie jakiego typu wytycznych Zamawiający oczekuje? Czy mają być to szczegółowe projekty branżowe? Czy jedynie wytyczne producenta, charakteryzujące najważniejsze wielkości mające wpływ na projektowanie nowych pomieszczeń, tj. max zapotrzebowanie na moc, parametry środowiskowe (temp, wilgotność), waga aparatu itp.?  
**Odpowiedz:** Wymagamy wytycznych umożliwiających przygotowanie szczegółowego projektu branżowego.

**Pytanie Nr 90:** Nawiązując do pytania nr 72, w przeciwnym razie, jeśli Zamawiający oczekiwałby wykonania projektów branżowych, czas na ich przygotowanie należy wydłużyć o kolejne 3 tygodnie. Czy Zamawiający wyraża na to zgodę?  
**Odpowiedz:** Nie.

**Pytanie Nr 91:** Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ, pkt 3. „Tomograf komputerowy umożliwiający uzyskanie min. 512 warstw w czasie jednego pełnego obrotu lampa - detektor i posiadający, co najmniej jeden detektor o min. 256 rzędach elementów detekcyjnych w osi Z obejmujący min. 50 cm pole skanowania.  $\geq 256$  (podać liczbę rzędów) 256 rzędów – 0 pkt,  $> 256$  – 50 pkt”  
Różni producenci stosują różne rozwiązania technologiczne, aby osiągnąć efekt kliniczny jakim jest zbadanie jak najszybciej jak największego obszaru wybranej anatomii. Preferowany przez Zamawiającego system Aquilion One osiąga szybkość 160 mm/s przy wykorzystaniu detektora 320-rzędowego. W niniejszym postępowaniu chcielibyśmy zaoferować system TK skanujący z szybkością 175 mm/s, czyli większą niż preferowany, i do której osiągnięcia nie ma konieczności stosowania tak wielkiego detektora. W związku z powyższym prosimy o wykreślenie punktacji w tym parametrze, w celu eliminacji dyskredytowania innych równoważnych rozwiązań technologicznych, i zmianę treści umożliwiającej nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty:

„Tomograf komputerowy umożliwiający uzyskanie min. 256 warstw w czasie jednego pełnego obrotu lampa - detektor i posiadający, co najmniej jeden detektor o min. 64 rzędach elementów detekcyjnych w osi Z obejmujący min. 50 cm pole skanowania.  $\geq 64$  (podać liczbę rzędów), Bez punktacji”  
**Odpowiedz:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie Nr 92:** Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ, pkt 4. „Liczba warstw stumilimetrowych możliwych w czasie jednego pełnego obrotu lampa - detektor dla jednej energii promieniowania w skanie aksjalnym i spiralnym  $\geq 512$ , (podać liczbę warstw) 512 warstw – 0 pkt,  $> 512$  – 50 pkt”

Liczba warstw osiągniętych w trakcie jednego obrotu jest silnie powiązana z ilością rzędów detektora. Pragniemy zauważyć, że bez znaczenia jaki szeroki detektor zostanie zastosowany w badaniu to w końcowym efekcie anatomia pacjenta zostanie zwizualizowana dokładnie tą samą ilością warstw. Tak więc ważniejsza od liczby warstw jest szybkość zbadania wybranej anatomii. Preferowany przez Zamawiającego system Aquilion One osiąga szybkość 160 mm/s przy wykorzystaniu detektora 320-rzędowego z 640-warstwowego. W niniejszym postępowaniu chcielibyśmy zaoferować system 256-warstwowego tomografa skanującego z szybkością 175 mm/s, czyli większą niż preferowany, i do której osiągnięcia nie ma konieczności stosowania tak wielkiego detektora. W związku z powyższym prosimy o wykreślenie o punktacji w tym parametrze, w celu eliminacji dyskredytowania innych równoważnych rozwiązań technologicznych, i zmianę treści umożliwiającej nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty:

„Liczba warstw stumilimetrowych możliwych w czasie jednego pełnego obrotu lampa - detektor dla jednej/wielu energii promieniowania w skanie spiralnym  $\geq 256$ , (podać liczbę warstw) bez punktacji”  
**Odpowiedz: Zgodnie z SIWZ**

**Pytanie Nr 93: Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ, pkt 5 „Pokrycie anatomiczne detektora w osi Z [mm] (w przypadku dwóch detektorów podać szerokość detektora obejmującego pełne 50cm pola skanowania odniesioną do izocentrum)  $\geq 160$  mm (podać)”**

Szerokość detektora to element powiązany z ilością rzędów (parametr 3). Różni producenci stosują różne rozwiązania technologiczne, aby osiągnąć efekt kliniczny jakim jest zbadanie jak najszybciej jak największego obszaru wybranej anatomii. Preferowany przez Zamawiającego system Aquilion One osiąga szybkość 160 mm/s przy wykorzystaniu detektora 16-cm. W niniejszym postępowaniu chcielibyśmy zaoferować system TK skanujący z szybkością 175 mm/s, czyli większą niż preferowany, i do której osiągnięcia nie ma konieczności stosowania tak wielkiego detektora. W związku z powyższym prosimy o zmianę treści umożliwiającej nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty:

„Pokrycie anatomiczne detektora w osi Z [mm] (w przypadku dwóch detektorów podać szerokość detektora obejmującego pełne 50cm pola skanowania odniesioną do izocentrum)  $\geq 40$  mm (podać)”  
**Odpowiedz: Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie Nr 94: Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ, pkt 7. „Średnica otworu gantry  $\geq 78$  cm, (podać) 78 cm – 0 pkt,  $> 78$  – 10 pkt”**

Otwór gantry ma umożliwiać zbadanie pacjenta pediatrycznego i być bardziej dobranym do jego wielkości. Szerokie otwory gantry stosuje się w radioterapii i do wykonywania zabiegów interwencyjnych (biopsje, drenaże), a które nie są wymagane w tym postępowaniu. W naszych rozwiązaniach stosujemy otwór gantry o wielkości 70 cm który umożliwia zbadanie pacjenta nawet o wadze 306 kg. Dodatkowo im większy otwór gantry tym większa odległość pomiędzy lampą a detektorem, a tym samym większe promieniowanie jakie należy wyemitować, aby uzyskać odpowiednią jakość obrazu w diagnostyce pacjenta. Przyznając punkty w tym parametrze Zamawiający punktuje de facto jak największe narażenie pacjenta na dawkę promieniowania co stoi w sprzeczności z zasadą ALARA, wytycznymi EURATOM i rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego w celach medycznych. W związku z powyższym prosimy o wykreślenie punktacji i zmianę treści umożliwiającej nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty:

„Średnica otworu gantry  $\geq 70$  cm, (podać) Bez punktacji”  
**Odpowiedz: Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie Nr 95: Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ, pkt 33. „Modulacja promieniowania rtg w zależności od rzeczywistej pochłanialności badanej anatomii, aktualizowana w czasie rzeczywistym w trakcie skanowania, w osiach x, y, z”**

Systemy tomografii komputerowej modułują promieniowania w przy uwzględnieniu pochłanialności danej anatomii. Wartość ta, specyficzna dla każdego fragmentu anatomii nie ulega zmianie w trakcie badania, tak więc niepotrzebne jest jej monitorowanie w trakcie badania w celu aktualizacji modulacji. W związku z powyższym prosimy o zmianę treści umożliwiającej nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty: „Modulacja promieniowania rtg w czasie rzeczywistym, w zależności od rzeczywistej pochłanialności badanej anatomii, w osiach x, y, z”

**Odpowiedz: Zgodnie z modyfikacją SIWZ.**

**Pytanie Nr 96:** Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ, pkt 39. „Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa [pl/cm] przy min. 256 jednocześnie zbieranych warstwach w czasie pełnego skanu w matrycy 512 x 512 w płaszczyźnie XY w polu akwizycyjnym 50cm dla 2% MTF > 15,0 pl/cm, (podać) > 15,0 – 0 pkt, > 20,0 – 10 pkt”

Różni producenci stosują różne rozwiązania technologiczne, aby osiągnąć efekt kliniczny jakim jest zbadanie jak najszybciej jak największego obszaru wybranej anatomii. W związku z tym prosimy o zmianę treści parametru, która umożliwia zaoferowanie różnych technologii w niniejszym postępowaniu „Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa [pl/cm] przy liczbie warstw zgodnych z ilością rzędów detektora w czasie pełnego skanu w matrycy 512 x 512 w płaszczyźnie XY w polu akwizycyjnym 50cm dla 2% MTF > 15,0 pl/cm, (podać) > 15,0 – 0 pkt, > 20,0 – 10 pkt”

**Odpowiedz:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie Nr 97:** Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ, pkt 61 „Tomograf komputerowy umożliwiający wykonanie perfuzji mózgowia w badaniu dynamicznym aksjalnym w sposób, zapewniający jednoczesowe zbieranie danych w całym badanym obszarze (bez przesuwu stołu), obejmującym odcinek badania w osi Z o długości minimum 160 mm”

Ze względu na różne technologie stosowane przez różnych producentów do realizacji badania perfuzyjnego dzisiaj tego typu badanie możemy wykonać zarówno w trybie aksjalnym jak i spiralnym. W związku z powyższym prosimy o zmianę treści umożliwiającej nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty: „Tomograf komputerowy umożliwiający wykonanie perfuzji mózgowia w badaniu dynamicznym aksjalnym/spiralnym w sposób, zapewniający zbieranie danych w całym badanym obszarze, obejmującym odcinek badania w osi Z o długości minimum 120 mm”.

**Odpowiedz:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie Nr 98:** Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ, pkt 62. „Tomograf komputerowy umożliwiający wykonanie perfuzji narządów wewnętrznych (prostaty, trzustki, wątroby, itd.) oraz kości w badaniu dynamicznym aksjalnym w sposób zapewniający jednoczesowe zbieranie danych w całym badanym obszarze (bez przesuwu stołu) obejmującym odcinek badania w osi Z o długości minimum 160 mm,,

Ze względu na różne technologie stosowane przez różnych producentów do realizacji badania perfuzyjnego dzisiaj tego typu badanie możemy wykonać zarówno w trybie aksjalnym jak i spiralnym. W związku z powyższym prosimy o zmianę treści umożliwiającej nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty: „Tomograf komputerowy umożliwiający wykonanie perfuzji narządów wewnętrznych (prostaty, trzustki, wątroby, itd.) oraz kości w badaniu dynamicznym aksjalnym/spiralnym w sposób, zapewniający zbieranie danych w całym badanym obszarze, obejmującym odcinek badania w osi Z o długości minimum 140 mm tak”.

**Odpowiedz:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie Nr 99:** Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ, pkt 64 „Tomograf komputerowy umożliwiający wykonanie oraz ocenę badań ortopedycznych z obrazowaniem 4D stawów, z wizualizacją ich kinetyki, w badaniu dynamicznym aksjalnym, w sposób zapewniający jednoczesowe zbieranie danych w całym badanym obszarze) w polu widzenia w osi Z, o długości minimum 160 mm,,

Ze względu na różne technologie stosowane przez różnych producentów do realizacji badania dynamicznego 4D dzisiaj tego typu badanie możemy wykonać zarówno w trybie aksjalnym jak i spiralnym. W związku z powyższym prosimy o zmianę treści umożliwiającej nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty: „Tomograf komputerowy umożliwiający wykonanie oraz ocenę badań ortopedycznych z obrazowaniem 4D stawów, z wizualizacją ich kinetyki, w badaniu dynamicznym aksjalnym/spiralnym w sposób, zapewniający zbieranie danych w całym badanym obszarze, obejmującym odcinek badania w osi Z o długości minimum 160 mm”

**Odpowiedz:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie Nr 100:** Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ, pkt 59 i 60

Zamawiający przyznaje punkty tylko metodzie usuwania kości z wykorzystaniem subtrakcji, która to wymaga podwójnego naświetlenia pacjenta i narażenia go na większą, niepotrzebną dawkę promieniowania. Jakakolwiek inna metoda, która dała by ten sam efekt w postaci usunięcia obrazu kości i pozostawienie istoty korowej, a która nie wymaga podwójnego naświetlania pacjenta, nie dostanie żadnego punktu

W związku z powyższym prosimy o zmianę SIWZ w tych parametrach, które dyskryminują inne technologie dające finalnie ten sam efekt kliniczny w sposób następujący:

Akwizycja obrazów do oceny badań w obszarze kości umożliwiające ocenę zmian istoty korowej (usunięcie obrazu kości, pozostawienie obrazu istoty korowej)	Tak (opisać oferowaną metodę)		Bez punktacji
Akwizycja obrazów do oceny płuc umożliwiające wyodrębnienie tkanki płucnej lub naczyń płucnych (w celu oceny mikrozatorowości tętnic płucnych), możliwość późniejszej fuzji obrazów badania z kontrastem lub bez kontrastu na stacji postprocessingowej	Tak (opisać oferowaną metodę)		Bez punktacji

**Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie Nr 101: Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ** Czy Zamawiający w trosce o dobro pacjenta i wygodę obsługi doceni zaoferowanie systemu wyposażonego w system automatycznego pozycjonowania pacjenta do określonego punktu referencyjnego? Proponowany przez nas system umożliwia automatyczne pozycjonowanie pacjenta (bez użycia rąk) do określonego na monitorze gantry punktu referencyjnego. Jest to szczególnie ważne przy badaniach nagłych gdzie liczy się każda sekunda i para rąk. Technik ma, podczas ustawiania pacjenta na punkt referencyjny, wolne ręce, które może użyć do przytrzymania trudnego pacjenta, lub jego przygotowania do badania. Proponujemy wprowadzenie następującego punktu do załącznika nr 2 do SIWZ:

Automatyczne pozycjonowanie pacjenta do określonego na wyświetlaczu gantry punktu referencyjnego (min. 3 różne pozycje).	Podać		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
--	-------	--	-----------------------------

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**Pytanie Nr 102: Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ:** Czy Zamawiający w trosce o dobro pacjenta i wygodę obsługi doceni zaoferowanie systemu wyposażonego w system wyzwalania skanowania bezpośrednio z gantry tomografu? Proponowany przez nas system umożliwia automatyczne wyzwolenie promieniowania (bez konieczności powrotu do konsoli operatorskiej) bezpośrednio z gantry. Jest to szczególnie ważne przy badaniach nagłych gdzie liczy się każda sekunda i para rąk. Technik nie musi biegać pomiędzy pomieszczeniem badania a sterownią i może w razie potrzeby zostać cały czas przy pacjencie. Proponujemy wprowadzenie następujących punktów do załącznika nr 2 do SIWZ:

Możliwość rozpoczęcia skanowania bezpośrednio z panelu dotykowego na gantry tomografu z jednego kliknięcia	Podać		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
--	-------	--	-----------------------------

oraz

Możliwość wyboru pacjenta i protokołu badania wraz z jego modyfikacją bezpośrednio na gantry w celu przyspieszenia badań nagłych	Podać		TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
--	-------	--	-----------------------------

**Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgodny na proponowaną modyfikację.**

**Pytanie Nr 103: Dotyczy załącznika nr 2 do SIWZ.** Czy Zamawiający w trosce o dobro pacjenta i wygodę obsługi doceni zaoferowanie systemu wyposażonego w jak największą liczbę projekcji skanu topograficznego? Większa liczba projekcji skanu topograficznego (bez przekładania pacjenta) to dużo większa łatwość w zaplanowaniu badania. Proponujemy wprowadzenie następujących punktów do załącznika nr 2 do SIWZ:

Liczba pozycji projekcji skanu topograficznego (min AP i LAT) bez przekładania pacjenta	Podać		Największa wartość – 10 pkt., inne proporcjonalnie mniej
---	-------	--	---

**Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga.**

**PYTANIE DOTYCZĄCE FORMULARZA CENOWEGO:**

**Pytanie Nr 104: Dotyczy pkt. 133:** Proszę o wskazanie terminu wystawienia trzeciej faktury.  
**Odpowiedź:** Zamawiający zgodnie z zapisami umowy § 2 ust. 5 – wartość m.in. usługi wymienionej w pkt. 133 Formularza cenowego zawarta została w cenie.

**PYTANIE DOTYCZĄCE WZORU UMOWY, tj. Załącznika nr 3:**

**Pytanie Nr 105: Dotyczy §2 ust. 3:** W celu doprecyzowania, prosimy o zmianę że Zamawiający udostępni pomieszczenia nie później niż „w terminie 5 tygodni” od daty zawarcia umowy.  
**Odpowiedź:** Tak. Zamawiający dokonuje stosownej modyfikacji załącznika Nr 3 do SIWZ-wzór umowy w zakresie § 2 ust. 3. Zmodyfikowany wzór umowy został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

**Pytanie Nr 106: Dotyczy §3 ust. 1:** Uprzejmie prosimy o zmianę słowa „gwarantuje” na „oświadcza”. Odpowiedzialność w polskim systemie prawa cywilnego opiera się co do zasady na zasadzie winy a nie ryzyka, z tego też względu słowo „gwarancja” / „gwarantuje” lub „ryzyko” (wskazujące na zasady odpowiedzialności oparte na zasadzie ryzyka) jest mylące. Właściwymi są min. takie słowa jak „zobowiązuje się”, „zapewnia” „oświadcza, że” „odpowiedzialność” itp.

**Odpowiedź:** Zamawiający dokonuje stosownej modyfikacji załącznika Nr 3 do SIWZ-wzór umowy w tym zakresie, poprzez dodanie ww. zapisu do § 3 ust. 1. Zmodyfikowany wzór umowy został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

**Pytanie Nr 107: Dotyczy §3:** Prosimy o usunięcie ustępów od 12 do 19 w §3. Pragniemy zauważyć, że postawione przez Szpital wymogi formalne w zakresie zawierania umów z podwykonawcami i rozliczania się z podwykonawcami nie wynikają z przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż przepisy art.143a – 143d ustawy Prawo zamówień publicznych dotyczą jedynie zamówień na roboty budowlane, tymczasem przedmiotowe zamówienie realizowane przez Wykonawcę jest zamówieniem na dostawy. Co więcej postanowienia te są niekorzystne również dla Zamawiającego, doprowadzając do tego, że staje się on solidarnie odpowiedzialny (jak dłużnik główny) za zapłatę wynagrodzenia podwykonawców, nawet jeśli bez tych postanowień takiej odpowiedzialności by nie ponosił, dodatkowe wymogi formalne wpływają zatem nie tylko niekorzystnie na czas i organizację pracy Wykonawcy ale nakładają na Zamawiającego dodatkowe obowiązki, zobowiązania i odpowiedzialność.

**Odpowiedź:** Zamawiający dokonuje stosownej modyfikacji załącznika Nr 3 do SIWZ-wzór umowy w zakresie § 3. Zmodyfikowany wzór umowy został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

**Pytanie Nr 108: Dotyczy § 4:** Prosimy o usunięcie §4 ust. 3 pkt. 4. Z treści SIWZ nie wynika, by Wykonawca miał obowiązek uzyskania takiej decyzji SANEPID –potwierdzają to również terminy wykonania przedmiotowego zamówienia. A zatem nie można uzależniać odbioru od obowiązków, które spoczywają nie na Wykonawcy ale na Zamawiającym.

**Odpowiedź:** Zgodnie z odpowiedzią na pytanie 53. Zamawiający dokonuje stosownej modyfikacji załącznika Nr 3 do SIWZ-wzór umowy w tym zakresie, poprzez dodanie ww. zapisu do § 4 ust. 3 pkt. 1. Zmodyfikowany wzór umowy został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

**Pytanie Nr 109: Dotyczy §4:** Prosimy o usunięcie §4 ust. 15 lit. a. Mając na uwadze orzecznictwo sądów różnych szczebli, w tym orzecznictwo Sądu Najwyższego, Zamawiający nie może odmówić odbioru z powodu wad nieistotnych, tj. wad które nie uniemożliwiają korzystania z przedmiotu odbioru zgodnie z jego przeznaczeniem.

**Odpowiedź:** Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną przez Wykonawcę modyfikację.

**Pytanie Nr 110: Dotyczy §4:** W celu doprecyzowania procedur odbiorowych prosimy o wprowadzenie poniższych zapisów:

Jeżeli w toku czynności odbioru stwierdzone zostaną przez Zamawiającego wady, wówczas:

- 1) jeżeli wady nadają się do usunięcia, Zamawiający może odmówić odbioru do czasu usunięcia wad, przy czym nie dotyczy to wad nieistotnych, które nie będą podstawą odmowy dokonania przez Zamawiającego odbioru. Wady takie zostaną wskazane w protokole odbioru a Wykonawca usunie je w uzgodnionym przez Strony terminie. Przez wady nieistotne rozumie się w szczególności wady, które nie uniemożliwiają korzystania z przedmiotu umowy zgodnie z jego przeznaczeniem,

- 2) jeżeli wady nie nadają się do usunięcia i jeżeli wady uniemożliwiają korzystania z przedmiotu umowy zgodnego z jego przeznaczeniem, Zamawiający może żądać od Wykonawcy wykonania wadliwej części przedmiotu umowy po raz drugi,
- 3) jeżeli wady nie nadają się do usunięcia lecz nie uniemożliwiają korzystania z przedmiotu Umowy zgodnego z jego przeznaczeniem, Zamawiający może obniżyć wynagrodzenie należne Wykonawcy zgodnie z umową odpowiednio do utraconej wartości technicznej i użytkowej przedmiotu umowy

**Odpowiedź:** Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną przez Wykonawcę modyfikację.

**Pytanie Nr 111: Dotyczy § 4:** Prosimy o usunięcie §4 ust. 15 lit. d. Zgodnie z utrwalonym orzecznictwem sądowym Zamawiający ma obowiązek przeprowadzenia całej procedury odbiorowej bez względu na stan, w jakim znajduje się zgłoszony do odbioru przedmiot odbioru; jeżeli przedmiot odbioru nie nadaje się do odbioru z powodu wad istotnych, Zamawiający ma prawo po zakończeniu ww. procedury odmówić dokonania odbioru.

**Odpowiedź:** Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną przez Wykonawcę modyfikację.

**Pytanie Nr 112: Dotyczy § 7:** Prosimy o usunięcie §7 ust. 11 i 12. Na taką okoliczność przewidziano w umowie kary umowne i prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego. Poza tym przy tak ogólnych postanowieniach Wykonawca nie może z góry zobowiązać się do ponoszenia tego rodzaju bliżej nieokreślonych kosztów.

**Odpowiedź:** Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną przez Wykonawcę modyfikację.

**Pytanie Nr 113: Dotyczy § 7:** W celu doprecyzowania warunków gwarancji prosimy o wprowadzenie poniższego zapisu:

Ani naprawa istotna, ani wymiana urządzenia, ani wymiana części, modułu lub podzespołu w trakcie usuwania wady nie powodują wznowienia okresu gwarancji, jednak jej termin ulega przedłużeniu o czas trwania niesprawności urządzenia, uniemożliwiającej korzystanie z niego.

**Odpowiedź:** Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną przez Wykonawcę modyfikację.

**Pytanie Nr 114: Dotyczy § 7 ust. 19:** W celu zapewnienia zgodności tego postanowienia z pozostałymi postanowieniami umowy prosimy o doprecyzowanie zapisu umowy jak poniżej:  
Jeśli Wykonawca, po wezwaniu do wymiany Sprzętu lub odpowiednio jego części, modułu, podzespołu lub usunięcia wad przez Zamawiającego, nie dopełni obowiązku wymiany Sprzętu na wolny od wad lub usunięcia wad w drodze naprawy w terminie określonym w ust. 7 Zamawiający zachowuje uprawnienia przysługujące mu na podstawie Umowy i przepisów ogólnych.

**Odpowiedź:** Zamawiający dokonuje stosownej modyfikacji załącznika Nr 3 do SIWZ-wzór umowy w zakresie § 7 ust. 19. Zmodyfikowany wzór umowy został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

**Pytanie Nr 115: Dotyczy § 7:** W celu doprecyzowania warunków rękojmi prosimy o wprowadzenie poniższego zapisu:

Okres rękojmi jest równy okresowi gwarancji; zasady usuwania wad fizycznych w ramach rękojmi (w tym uprawnienia Zamawiającego z tego tytułu i obowiązki Wykonawcy w tym zakresie) są takie same jak w przypadku usuwania wad fizycznych w ramach gwarancji.

**Odpowiedź:** Zamawiający dokonuje stosownej modyfikacji załącznika Nr 3 do SIWZ-wzór umowy w zakresie § 7. Zmodyfikowany wzór umowy został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

**Pytanie Nr 116: Dotyczy § 8:** Prosimy o usunięcie ustępów od 8 do 17 w §8. Nieterminowe przedłożenie faktury może wynikać z przyczyn, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności (np. nie przekazanie pomieszczeń do adaptacji i montażu w terminie). Brak jakiegokolwiek uzasadnienia tak prawnego, jak i faktycznego dla tego rodzaju postanowień, stojących w sprzeczności z bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami Prawa zamówień publicznych i prawa podatkowego.

Ponadto pragniemy zauważyć, że postawione przez Szpital wymogi formalne w zakresie zawierania umów z podwykonawcami i rozliczania się z podwykonawcami nie wynikają z przepisów ustawy

Prawo zamówień publicznych, gdyż przepisy art.143a – 143d ustawy Prawo zamówień publicznych dotyczą jedynie zamówień na roboty budowlane, tymczasem przedmiotowe zamówienie realizowane przez Wykonawcę jest zamówieniem na dostawy. Co więcej postanowienia te są niekorzystne również dla Zamawiającego, doprowadzając do tego, że staje się on solidarnie odpowiedzialny (jak dłużnik główny) za zapłatę wynagrodzenia podwykonawców, nawet jeśli bez tych postanowień takiej odpowiedzialności by nie ponosił; dodatkowe wymogi formalne wpływają zatem nie tylko niekorzystanie na czas i organizację pracy Wykonawcy ale nakładają na Zamawiającego dodatkowe obowiązki, zobowiązania i odpowiedzialność.

**Odpowiedz: Zamawiający dokonał stosownej modyfikacji załącznika Nr 3 do SIWZ-wzór umowy w zakresie § 8. Postanowienia ust. 8 i 9 pozostawiono.**

**Pytanie Nr 117: Dotyczy § 15 ust. 2:** Prosimy o doprecyzowanie zapisu umowy jak poniżej. Tego rodzaju wcześniejsze wezwanie – w formie pisemnej i z wyznaczeniem odpowiedniego terminu - Wykonawcy do należytego wykonania umowy, zanim dojdzie do odstąpienia od umowy - które jest „najdrastyczniejszą” (nadzwyczajną) formą rozwiązania problemów występujących w trakcie wykonywania umowy - jest wskazaną, powszechną i należytą praktyką występującą tak na rynku umów prywatnych, jak i umów publicznych.

W razie, gdy Wykonawca nie przedłuży zabezpieczenia należytego wykonania Umowy, to Zamawiającemu przysługuje umowne prawo odstąpienia od Umowy w terminie do 14 dni, licząc od upływu terminu obowiązywania zabezpieczenia należytego wykonania Umowy, pod warunkiem uprzedniego wezwania Wykonawcy do należytego wykonania umowy, w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w wyznaczonym dodatkowym i odpowiednim terminie, po bezskutecznym upływie tego terminu.

**Odpowiedz: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną przez Wykonawcę modyfikację.**

**Pytanie Nr 118: Dotyczy § 7:** Prosimy o potwierdzenie, że przez „dni robocze” rozumie dni od pon. do pt. z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy i że za czas reakcji będzie uznawane wsparcie zdalne lub telefoniczne.

**Odpowiedz: Tak.**

**Pytanie Nr 119: Dotyczy § 7 ust. 15:** Co Zamawiający rozumie jako kompleksową aktualizację oprogramowania (czy przypadkiem nie trzeba doliczyć EVOLVE'a)?

**Odpowiedz: Zgodnie z SIWZ.**

#### **PYTANIA DOTYCZĄCE ADAPTACJI:**

**Pytanie Nr 120:** W par.2 wzoru umowy Zamawiający napisał, że adaptacja, dostarczenie i zainstalowanie przedmiotu umowy nastąpi w terminie 8 tygodni od daty zawarcia umowy, natomiast Zamawiający udostępni Wykonawcy pomieszczenia do adaptacji i zainstalowania przedmiotu umowy po upływie 5 tygodni od daty zawarcia umowy.

Czy Zamawiający potwierdza że wykonawca będzie mógł rozpocząć niezbędne prace związane z przygotowaniem infrastruktury dla poprawnej pracy przedmiotu umowy w tym:

- wszelkie prace instalacyjne elektroenergetyczne oraz sanitarne (związane z wentylacją oraz systemami chłodzenia i wody),
  - ogólnobudowlane oraz konstrukcyjne,
- w dniu zawarcia umowy ?

**Odpowiedz: Tak po podpisaniu umowy Wykonawca będzie mógł rozpocząć prace poza Pracownią Tomografii.**

**Pytanie Nr 121:** W pkt. 128 129 zestawienia wymaganych parametrów technicznych i użytkowych (załącznik nr 2 do Siwz), Zamawiający wymaga przeprowadzenia szkoleń podstawowych i dodatkowych w sumie min. 9 dni roboczych, tymczasem na wykonanie adaptacji pomieszczeń, dostawy aparatu oraz instalacji Zamawiający przeznaczył 3 tygodnie (15 dni roboczych). Nie jest możliwe wykonanie pełnej adaptacji pomieszczeń jakiej wymaga Zamawiający wraz z dostawą aparatu i szkoleniami (wówczas pozostałoby 6 dni na przeprowadzenie prac adaptacyjnych, dostawę i instalację aparatu) zatem Oferent prosi o potwierdzenie że termin wykonania szkolenia zostanie ustalony z Zamawiającym indywidualnie i nie będzie warunkował podpisania protokołu odbioru końcowego i wystawienia FV VAT, jak również że szkolenia nie będą wykonane w czasie przeznaczonym na prace adaptacyjne, dostawę i instalację aparatu.



**Odpowiedz:** Termin wykonania szkolenia zostanie ustalony z Zamawiającym indywidualnie i nie będzie warunkował podpisania protokołu odbioru końcowego, jak również że szkolenia nie będą wykonane w czasie przeznaczonym na prace adaptacyjne, dostawę i instalację aparatu.

**Pytanie Nr 122:** W ramach zachowania transparentności warunków postępowania dla wszystkich oferentów, zwracamy się do Zamawiającego z prośbą o przedstawienie oferty firmy Pixel dotyczącej integracji wyspecyfikowanego urządzenia do systemu PACS/RIS posiadanego przez Zamawiającego zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

**Odpowiedz:** Zamawiający nie jest w posiadaniu oferty producenta systemu PACS i RIS. Zgodnie z zapisami SIWZ każdy Oferent musi we własnym zakresie uzyskać niezbędną i wynikającą z technicznych możliwości oferowanego rozwiązania, ofertę na integrację z pracującym w Szpitalu systemem PACS i RIS.

**Pytanie Nr 123:** W trakcie wizji lokalnej przedstawiciel Zamawiającego potwierdził że zagwarantowanie zapasu mocy przyłączeniowej pozostaje po stronie Zamawiającego, nawet jeśli będzie się to wiązało z koniecznością wystąpienia o zwiększenie mocy do operatora elektroenergetycznego świadczącego usługę dla Zamawiającego. Czy Zamawiający potwierdza powyższe?

**Odpowiedz:** Zamawiający nie potwierdza.

**Pytanie Nr 124:** Czy Zamawiający będzie wymagał dostarczenia dokumentacji dotyczącej przedmiotu zamówienia? Jeśli tak Oferent prosi o podanie wymagań jaki rodzaj dokumentacji Zamawiający wymaga, w ilu egzemplarzach oraz podania terminów przedłożenia dokumentacji.

**Odpowiedz:** 3 egzemplarze instrukcji obsługi w formie papierowej i 1 egzemplarz na CD.

**Pytanie Nr 125:** W załączniku nr 2 do umowy „Zlecenia i wytyczne Zamawiającego dotyczące prac adaptacyjnych”, pkt. 3 Zamawiający wymaga „Demontaż starej i wykonanie nowej instalacji klimatyzacyjnej wraz z kanałami wentylacyjnymi w sterowni i pomieszczeniu tomografu zapewniającej odpowiednie chłodzenie tomografu.” Oferent prosi o przekazanie dokumentacji jaką dysponuje Zamawiający w powyższym zakresie, niezbędną do przeprowadzenia prawidłowego przedmiaru prac do wykonania.

**Odpowiedz:** Zamawiający nie posiada żadnej dokumentacji i dopuszcza wykorzystanie starej instalacji oraz dostosowanie do potrzeb instalowanego tomografu.

**Pytanie Nr 126:** W załączniku nr 2 do umowy „Zlecenia i wytyczne Zamawiającego dotyczące prac adaptacyjnych”, pkt. 4, Zamawiający wymaga „wzmocnienie stropu w zależności od wagi tomografu”. Oferent zwraca się do Zamawiającego z prośbą o przekazanie dokumentacji wzmocnienia stropu otrzymanej od Dostawcy Tomografu Komputerowego firmy Toshiba lub wykonawcy wzmocnienia dla Tomografu jaki aktualnie znajduje się w pracowni badań przewidzianej również dla dostawy przedmiotu postępowania. Jeśli Zamawiający nie posiada własnego egzemplarza dokumentacji, oferent zwraca się do Zamawiającego z uprzejmą prośbą wy zwrócił się o udostępnienie egzemplarza dokumentacji do wykonawcy wzmocnienia wykonanego dla istniejącego tomografu komputerowego firmy Toshiba.

Dokumentacja jest elementem niezbędnym do przeprowadzenia obliczeń konstrukcyjnych.

**Odpowiedz:** Zamawiający nie posiada żadnej dokumentacji dotyczącej wzmocnienia stropu.

**Pytanie Nr 127:** W związku z koniecznością dostawy i instalacji przedmiotu zamówienia do miejsca, w którym aktualnie znajduje się tomograf komputerowy Oferent zwraca się z pytaniem czy Zamawiający samodzielnie dokona demontażu i wyniesienia istniejącego tomografu i w jakim czasie? Jeśli czas ten ma zostać zawarty w 8 tygodniach przewidzianych przez Zamawiającego na adaptację pomieszczeń, dostawę oraz instalację przedmiotu umowy, oferent zwraca się jednocześnie do zamawiającego o wydłużenie czasu realizacji zadania o czas niezbędny na dokonanie demontażu i wyniesienia istniejącego tomografu komputerowego.

**Odpowiedz:** Firma, od której Zamawiający dzierżaw tomograf dokona demontażu i wywiezienia w okresie 5 tygodni od podpisania umowy.

**Pytanie Nr 128:** Oferent prosi Zamawiającego o udostępnienie projektu ochrony radiologicznej pracowni przewidzianej dla adaptacji, dostawy i instalacji przedmiotu zamówienia. Projekt ochrony radiologicznej jest niezbędny dla prawidłowego oszacowania kosztów związanych z pkt 6. Załącznika nr 2 do umowy „Zlecenia i wytyczne Zamawiającego dotyczące prac adaptacyjnych”.

**Odpowiedz:** Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej – załącznik Nr 2 do odpowiedzi na zapytania.

**Pytanie Nr 129:** W załączniku nr 2 do umowy „Zlecenia i wytyczne Zamawiającego dotyczące prac adaptacyjnych „ pkt. 11, Zamawiający wymaga: „Dostosowanie wydajności wentylacji do wymagań Sanepidu”. Oferent prosi o uszczegółowienie zapisu. Czy Zamawiający oczekuje w ramach przedmiotu zamówienia wymiany centrali wentylacyjnej czy kanałów wentylacyjnych. Jednocześnie oferent pragnie przypomnieć Zamawiającemu że wymagania Inspektoratu Sanitarnego na uruchomienie pracowni stosującej aparaty rentgenowskie nie uległy zmianie, zatem jeśli Pracownia Zamawiającego pracuje zgodnie z wymaganiami Inspektoratu Sanitarnego nie ma potrzeby dotyczącej zmian wydajności instalacji wentylacji.

**Odpowiedz:** Wentylacja spełnia wymagania Inspektora Sanitarnego dotyczące Pracowni Tomografii Komputerowej.

**Pytanie Nr 130:** Oferent prosi Zamawiającego o wskazanie miejsca montażu agregatu wody lodowej wchodzącego w skład układu chłodzenia Tomografu Komputerowego oferowanego przez Oferenta.

**Odpowiedz:** Zamawiający nie dysponuje takim miejscem.

**Pytanie Nr 131:** Za datę wydania sprzętu zgodnie z par 4.ust.3 wzoru umowy Zamawiający uznaje dzień, w którym nastąpi podpisanie protokołu odbioru oraz zostaną spełnione poniższe warunki wskazane przez Zamawiającego:

- Wykonawca dostarczy zamówiony Sprzęt do pomieszczeń, wskazanych przez Zamawiającego, dokona jego montażu i uruchomienia i wykona pełną integrację z posiadanym przez szpital systemem PACS i RiS,
- przekaze związane z nim dokumenty (karty gwarancyjne, instrukcje obsługi w języku polskim itp.),
- Wykonawca przeszkoli wyznaczone osoby w liczbie wskazanej przez Zamawiającego, w zakresie obsługi i Eksploatacji Sprzętu określonego w załączniku nr 1 do umowy,
- Zamawiający otrzyma decyzję Sanepidu zezwalającą, na uruchomienie i stosowanie zakupionego tomografu komputerowego,
- Zamawiający w celu potwierdzenia kompletności, prawidłowości działania oraz zgodności Sprzętu z Umową, podpisze protokół odbioru bez zastrzeżeń.

Oferent pragnie poinformować Zamawiającego że rzeczywisty czas wydania decyzji Inspektoratu Sanitarnego nie jest znany i zależy od oferenta w związku z czym nie może obciążać oferenta. Jednocześnie w par.2 wzoru umowy Zamawiający podaje czas adaptacji pomieszczeń instalacji elektrycznej i klimatyzacyjnej oraz dostarczenia i zainstalowania przedmiotu umowy na 8 tygodni od dnia podpisania umowy. Oferent prosi Zamawiającego o wskazanie ostatecznego terminu realizacji umowy uwzględniającego wszystkie wymagania Zamawiającego.

**Odpowiedz:** Ostateczny termin realizacji to 8 tygodni bez szkolenia i zgody Sanepidu. Zamawiający dokonuje stosownej modyfikacji załącznika Nr 3 do SIWZ-wzór umowy w tym zakresie, poprzez usunięcie zapisu z § 4 ust. 3 pkt. 3 i 4. Zmodyfikowany wzór umowy został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

**Pytanie Nr 132:** Czy w ramach przeprowadzenia prac adaptacyjnych Zamawiający wymagał będzie wykonanie instalacji gazów medycznych?

**Odpowiedz:** Nie.

**Pytanie Nr 133:** Oferent zwraca się z prośbą o udostępnienie dokumentacji pożarowej, w szczególności rozmieszczenia stref pożarowych w obiekcie, jest to niezbędne ze względu na konieczność zamontowania klap p-poż na kanałach wentylacyjnych, oraz uszczelnienia przebiegu instalacji przez strefy p-poż. ?

**Odpowiedz:** Zamawiający zamieścił na stronie internetowej dokumentację pożarową zawierającą rozmieszczenie stref pożarowych w obiekcie. Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej – załącznik Nr 3 do odpowiedzi na zapytania.

**Pytanie Nr 134:** Czy w przypadku konieczności przeprowadzenia prac budowlanych wymagających pozwolenia na budowę, Zamawiający wydłuży termin realizacji zadania o czas potrzebny do przygotowania dokumentacji i pozyskania decyzji administracyjnych wymaganych prawnie w tym również dla prac związanych z wykonaniem osłon radiologicznych, jeśli wystąpi taka potrzeba?

**Odpowiedz:** Nie.

**Pytanie Nr 135:** W nawiązaniu do wymagań Zamawiającego dotyczących wykonania prac adaptacyjnych, oferent zwraca się do Zamawiającego z pytaniem czy w ramach uwzględnionych przez Zamawiającego prac adaptacyjnych należy przyjąć prace budowlane wymagające uzyskania pozwolenia na budowę?

**Odpowiedz: Nie.**

**Pytanie Nr 136:** Czy Zamawiający wymaga wyczyszczenia kanałów wentylacyjnych?

**Odpowiedz: Nie.**

**Pytanie Nr 137:** Czy Zamawiający potwierdza że dysponuje zapasem mocy przyłączeniowej o wartości 185 kVA?

**Odpowiedz: Zamawiający nie potwierdza.**

#### PYTANIA DOTYCZĄCE FORMULARZA CENOWEGO:

##### Pytanie Nr 138: dotyczący punktu 3

3	Tomograf komputerowy umożliwiający uzyskanie min. 512 warstw w czasie jednego pełnego obrotu lampy - detektor i posiadający, co najmniej jeden detektor o min. 256 rzędach elementów detekcyjnych w osi Z obejmujący min. 50 cm pole skanowania.	≥ 256 (podać liczbę rzędów)
---	--	--------------------------------

Istotnym parametrem w badaniach tomografii komputerowej jest czas badania i jakość obrazowania, co nie jest równoznaczne z ilością warstw, czy ilością rzędów detektora, ponieważ różni producenci stosują różne rozwiązania technologiczne zapewniające krótki czas badania i wysoka jakość obrazów, czego przykładem jest, potwierdzona w warunkach klinicznych, technologia akwizycji dwuźródłowej. Z uwagi na ten fakt prosimy o uwzględnienie równoważnych technologii i zmianę treści parametru jak poniżej co umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

3	Tomograf komputerowy umożliwiający akwizycję min. 256 warstw sumarycznie w czasie jednego pełnego obrotu układu/układów lampy - detektor i posiadający min. 128 rzędów elementów detekcyjnych detektora/detektorów w osi Z zapewniający min. 50 cm pole skanowania.	≥ 128 (podać liczbę rzędów)
---	---	--------------------------------

**Odpowiedz: Zgodnie z SIWZ.**

##### Pytanie Nr 139: dotyczący punktu 4

4.	Liczba warstw submilimetrowych możliwych w czasie jednego pełnego obrotu lampy - detektor dla jednej energii promieniowania w skanie aksjalnym i spiralnym	≥ 512 (podać liczbę warstw)
----	--	--------------------------------

Jak zaznaczyliśmy w poprzednim pytaniu, ze względu na różne technologie stosowane przez producentów, dostępne są nie tylko tomografy o największym detektorze, ale również rozwiązania dwu detektorowe, które to umożliwiają dokładniejsze i szybsze badania z najwyższą dostępną na rynku rozdzielczością przestrzenną i czasową. W związku z powyższym prosimy o zmianę, brzmienia parametru w poniższy sposób, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty. Zaznaczamy, że proponowana zmiana nie pogorszy oczekiwanej jakości badań obrazowych.

4.	Liczba warstw submilimetrowych możliwych w czasie jednego pełnego obrotu lampy - detektor w skanie aksjalnym i spiralnym (w przypadku technologii dwu-źródłowej podać sumaryczną liczbę warstw submilimetrowych)	≥ 256 (podać liczbę warstw)
----	--	--------------------------------

**Odpowiedz: Zgodnie z SIWZ.**

##### Pytanie Nr 140: dotyczący punktu 5

5.	Pokrycie anatomiczne detektora w osi Z [mm] (w przypadku dwóch detektorów podać szerokość detektora obejmującego pełne 50cm pola skanowania odniesioną do izocentrum)	≥ 160 mm (podać)
----	---	---------------------

Jak już uzasadnialiśmy, równoważną technologią do technologii szerokiego detektora jest zastosowanie dwóch węższych detektorów, co jednocześnie zapewnia mniejszą ilość artefaktów z racji węższej wiązki i szybsze badania w trybie spiralnym. W związku z powyższym prosimy o zmianę brzmienia parametru w sposób następujący, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty:

5.	Pokrycie anatomiczne detektora w osi Z [mm] (w przypadku technologii dwu-źródłowej podać sumarycznie szerokość detektorów)	≥ 75 mm (podać)	
----	--	--------------------	--

Odpowiedz: Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie Nr 141: dotyczące punktu 6**

6.	Rzeczywista liczba aktywnych obrazowych elementów detekcyjnych dla każdego rzędu	≥ 650 (podać)	
----	--	------------------	--

Z uwagi na stosowanie technologii dwuźródłowej prosimy o korektę brzmienia parametru jak poniżej co umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

6.	Rzeczywista liczba aktywnych obrazowych elementów detekcyjnych dla każdego rzędu (w przypadku technologii dwuźródłowej podać sumarycznie)	≥ 650 (podać)	
----	---	------------------	--

Odpowiedz: Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie Nr 142: dotyczące punktu 11**

11.	Sterowanie ruchami stołu i gantry z lewej i prawej strony gantry i konsoli operatora	tak	
-----	--	-----	--

Z uwagi na zmiany dokonane przez zamawiającego w odniesieniu do parametru w pkt.8 dotyczącym pochylania gantry (jest teraz parametrem opcjonalnym), prosimy o skorygowanie treści parametru jak poniżej, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

11.	Sterowanie ruchami stołu z lewej i prawej strony gantry i konsoli operatora	tak	
-----	---	-----	--

Odpowiedz: Tak, Zamawiający wyraża zgodę na modyfikację.

**Pytanie Nr 143: dotyczący punktu 39**

39.	Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa [pl/cm] przy min. 256 jednocześnie zbieranych warstwach w czasie pełnego skanu w matrycy 512 x 512 w płaszczyźnie XY w polu akwizycyjnym 50cm dla 2% MTF	> 15,0 pl/cm (podać)	
-----	---	-------------------------	--

Ze względu na różne technologie stosowane przez producentów, w zakresie tomografów dwu-źródłowych rozdzielczość przestrzenna mierzona jest w trybie 128 warstwowym, w związku z powyższym, czy Zamawiający, zmieni brzmienie parametru w sposób następujący, co umożliwi nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty:

39.	Maksymalna rozdzielczość wysokokontrastowa [pl/cm] przy min. 128 jednocześnie zbieranych warstwach w czasie pełnego skanu w matrycy 512 x 512 w płaszczyźnie XY w polu akwizycyjnym 50cm dla 2% MTF	> 15,0 pl/cm (podać)	
-----	---	-------------------------	--

Odpowiedz: Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie Nr 144: dotyczące punktu 43**

43.	Iteracyjny algorytm rekonstrukcji, automatycznie przetwarzający wielokrotnie te same surowe dane (RAW) w cyklach iteracyjnych, poprawiający co najmniej jakość obrazu i rozdzielczość niskokontrastową oraz pozwalający na redukcję dawki promieniowania bez pogorszenia jakości obrazu (nazwa wg nomenklatury producenta SAFIRE, VEO, ADIR 3D). Algorytm automatycznie (bez udziału operatora) dostosowuje dawkę do założonej jakości obrazu. Algorytm iteracyjny zintegrowany z system automatycznej kontroli ekspozycji (AEC)	tak	
-----	--	-----	--

Prosimy o dopuszczenie zamiast automatycznego (bez udziału operatora) dostosowania dawki do założonej jakości obrazu, dostosowanie manualne, co nie zmieni możliwości użytkowych rozwiązania i umożliwi nam złożenie ważnej oferty.

Odpowiedz: Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie Nr 145: dotyczący punktu 61**

61.	Tomograf komputerowy umożliwiający wykonanie perfuzji mózgowia w badaniu dynamicznym aksjalnym w sposób, zapewniający jednoczesowe zbieranie danych w całym badanym obszarze (bez przesuwu stołu), obejmującym odcinek badania w osi Z o długości minimum 160 mm	tak	
-----	--	-----	--

Obecnie stosowane są różne technologie badań dynamicznych perfuzji, wykonywane z przesuwem i bez przesuwu stołu, co z punktu widzenia diagnostyki obrazowej jest równoważnym rozwiązaniem i jest potwierdzone w praktyce klinicznej. Tak więc sposób ich wykonywania nie wpływa na końcowy rezultat czy też diagnozę kliniczną i nie może być powodem nierównego traktowania oferentów, o czym świadczą liczne wyroki KIO. Ponadto, w tego typu badaniach stosuje się interwały czasowe w celu obserwacji zmian, co wynika z fizjologii tkanek, i jednoczesowe zbieranie danych w całym zakresie nie ma uzasadnienia praktycznego, co więcej ciągłe naświetlanie badanej objętości bez przesuwu stołu powoduje znaczne zwiększenie dawki promieniowania dla badanego pacjenta. W związku z powyższym, prosimy o zmianę oferty:

61.	Tomograf komputerowy umożliwiający wykonanie perfuzji mózgowia w badaniu dynamicznym (z przesuwem lub bez przesuwu stołu), obejmującym odcinek badania w osi Z o długości minimum 140 mm dla jednego podania środka kontrastowego	tak	
-----	---	-----	--

Odpowiedz: Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie Nr 146: dotyczący punktu 62**

62.	Tomograf komputerowy umożliwiający wykonanie perfuzji narządów wewnętrznych (prostaty, trzustki, wątroby, itd.) oraz kości w badaniu dynamicznym aksjalnym w sposób zapewniający jednoczesowe zbieranie danych w całym badanym obszarze (bez przesuwu stołu) obejmującym odcinek badania w osi Z o długości minimum 160 mm	tak	
-----	--	-----	--

Ze względu na różne technologie stosowane przez producentów w zakresie wykonywania badań dynamicznych, badania perfuzyjne, wykonywane są również z przesuwem stołu. Sposób ich wykonywania nie wpływa na końcowy rezultat czy też diagnozę kliniczną i nie może być powodem nierównego traktowania oferentów, o czym świadczą liczne wyroki KIO. Ponadto, w tego typu badaniach stosuje się interwały czasowe w celu obserwacji zmian w badanej objętości, co wynika z fizjologii tkanek, i jednoczesowe zbieranie danych w całym zakresie nie ma uzasadnienia praktycznego, co więcej ciągłe naświetlanie badanej objętości bez przesuwu stołu powoduje znaczne zwiększenie dawki promieniowania dla badanego pacjenta. W związku z powyższym prosimy o zmianę, brzmienia parametru w sposób następujący, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty:

62.	Tomograf komputerowy umożliwiający wykonanie perfuzji narządów wewnętrznych (prostaty, trzustki, wątroby, itd.) w badaniu dynamicznym (z przesuwem lub bez przesuwu stołu), obejmującym odcinek badania w osi Z o długości minimum 140 mm dla jednego podania środka kontrastowego	tak	
-----	--	-----	--

Odpowiedz: Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie Nr 147: dotyczący punktu 63**

63.	Tomograf komputerowy umożliwiający wykonanie oraz ocenę badań ortopedycznych z obrazowaniem 4D stawów, z wizualizacją ich kinetyki, w badaniu dynamicznym aksjalnym, w sposób zapewniający jednoczesowe zbieranie danych w całym badanym obszarze) w polu widzenia w osi Z, o długości minimum 160 mm	tak	
-----	---	-----	--

Ze względu na różne równoważne technologie stosowane przez producentów w zakresie wykonywania badań dynamicznych, wykonywane są one również z przesuwem stołu. Sposób ich wykonywania nie wpływa na końcowy rezultat czy też diagnozę kliniczną i nie może być powodem nierównego traktowania oferentów. Należy też pamiętać, że jednoczesowe zbieranie danych w całym zakresie nie ma istotnego znaczenia, co więcej ciągłe naświetlanie badanej objętości bez przesuwu stołu powoduje znaczne zwiększenie dawki promieniowania dla badanego pacjenta. W związku

z powyższym prosimy o zmianę brzmienia parametru w sposób następujący, co umożliwi nam złożenie ważnej oferty:

63.	Tomograf komputerowy umożliwiający wykonanie oraz ocenę badań ortopedycznych z obrazowaniem 4D stawów, z wizualizacją ich kinetyki, w badaniu dynamicznym aksjalnym lub spiralnym, w polu widzenia w osi Z, o długości minimum 140 mm	tak	
-----	---	-----	--

**Odpowiedz: Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie Nr 148:** dotyczący punktu 92

92	Najnowsza wersja oprogramowania do oceny całego mózgowia zawierające co najmniej: - 4D-DSA, - Perfuzję 4D, - 4D-FUSION (równoczesną prezentację obrazów perfuzyjnych i 4D-DSA) - min. 1 jednoczesny użytkownik	tak	
----	---	-----	--

Zamawiający wymaga funkcjonalności oprogramowania charakterystycznego wyłącznie dla jednego producenta, firmy Toshiba. Taki wymóg nie tylko ogranicza założenie oferty innym wykonawcom, ale też w żaden sposób nie jest potwierdzony w piśmiennictwie, jako przełomowy czy niezbędny w codziennej pracy radiologicznej. W związku z powyższym prosimy o zmianę parametru na oceniany, TAK/NIE, w sposób następujący, co umożliwi nam złożenie ważnej i konkurencyjnej oferty:

92	Najnowsza wersja oprogramowania do oceny całego mózgowia zawierające co najmniej: - 4D-DSA, - Perfuzję 4D, - 4D-FUSION (równoczesną prezentację obrazów perfuzyjnych i 4D-DSA) - min. 1 jednoczesny użytkownik	tak / nie	<b>Tak – 5 pkt</b> <b>Nie – 0 pkt</b>
----	---	-----------	--

**Odpowiedz: zgodnie z SIWZ**

**Pytanie Nr 149:** dotyczący punktu 117

117.	<p>Podłączenie urządzeń (TK, stacji lekarskich/serwera aplikacyjnego) do systemu PACS/RIS posiadanego przez Zamawiającego. - pełna integracja z systemem RIS/PACS posiadanym przez zamawiającego.</p> <p>Oferent musi dostarczyć Moduł Komunikacji DICOM (z niezbędnymi licencjami) realizujący pełną komunikację aparatu CT z systemem PACS/RIS. W ramach przeprowadzonej integracji dostarczanego tomografu komputerowego z posiadanym systemem PACS RIS firmy PIXEL Technology wymagana będzie obsługa komunikatów.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-DICOM Send</li> <li>- DICOM Worklist</li> <li>- DICOM MPPS.</li> </ul> <p>W ramach dostawy oraz integracji Serwera Aplikacyjnego z posiadanymi systemami PACS i RIS firmy PIXEL Technology wymagana będzie obsługa komunikatów w formacie.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- HL7</li> <li>- DICOM</li> </ul> <p>Integracja Serwera Aplikacyjnego z posiadanymi systemami PACS i RIS za pomocą komunikatów HL7 z obejmować ma.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- modyfikację danych pacjenta</li> <li>- modyfikację danych badania</li> <li>- anulowanie badania</li> </ul> <p>Otwarcie opisu w RIS automatycznie otwierać musi obraz w oprogramowaniu diagnostycznym Serwera Aplikacyjnego.</p> <p>Zamawiający wymaga aby w ramach przeprowadzonej integracji dostarczanych Stacji Lekarskich (Postprocesingowych) z systemami PACS i RIS firmy PIXEL Technology obsługiwane były komunikaty w formacie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DICOM Query/Retrieve, Send</li> <li>- integracja desktopowa na podstawie interfejsu</li> </ul>	tak	
------	---	-----	--

	<p>(http lub dll) Zamawiający dopuszcza dowolną konfigurację w/w elementów dostarczanych wraz z CT, mającą na celu osiągnięcie opisanego wyżej stopnia integracji z posiadanymi systemami PACS i RIS.</p> <p>Dopuszcza się:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- bezpośrednie połączenie wszystkich wymienionych elementów z posiadanym systemem PACS i RIS,</li> <li>- połączenie CT i dostarczanych stacji lekarskich poprzez dostarczany Serwer Aplikacyjny zintegrowany z PACS i RIS z wykorzystaniem komunikatów HL7 i DICOM,</li> <li>- połączenie dostarczanego CT (komunikaty DICOM) wraz z Serwerem Aplikacyjnym (komunikaty HL7 i DICOM) do systemów PACS i RIS oraz obsługę dostarczanych stacji lekarskich poprzez Serwer Aplikacyjny.</li> </ul>	
--	---	--

Integracja Serwera Aplikacyjnego z posiadanymi systemami PACS i RIS za pomocą komunikatów HL7 z obejmować ma: modyfikację danych pacjenta, modyfikację danych badania oraz anulowanie badania. System Serwera Aplikacyjnego jest systemem postprocesingowym i nie ma funkcjonalności typowych dla systemów RIS lub PACS dotyczących anulowania badania lub modyfikacji danych. System Serwera Aplikacyjnego powinien odczytywać i analizować dane obrazowe zarchiwizowane w systemie PACS oraz dane administracyjne (dane pacjenta oraz dane badania) RIS. Z uwagi na powyższe czy Zamawiający wykreśli wymóg modyfikacji danych badania oraz jego anulowanie, w sposób następujący:

117.	<p>Podłączenie urządzeń (TK, stacji lekarskich/serwera aplikacyjnego) do systemu PACS/RIS posiadanego przez Zamawiającego. - pełna integracja z systemem RIS/PACS posiadanym przez zamawiającego.</p> <p>Oferent musi dostarczyć Moduł Komunikacji DICOM (z niezbędnymi licencjami) realizujący pełną komunikację aparatu CT z systemem PACS/RIS. W ramach przeprowadzonej integracji dostarczanego tomografu komputerowego z posiadanym systemem PACS RIS firmy PIXEL Technology wymagana będzie obsługa komunikatów.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DICOM Send</li> <li>- DICOM Worklist</li> <li>- DICOM MPPS.</li> </ul> <p>W ramach dostawy oraz integracji Serwera Aplikacyjnego z posiadanymi systemami PACS i RIS firmy PIXEL Technology wymagana będzie obsługa komunikatów w formacie.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- HL7</li> <li>- DICOM</li> </ul> <p>Integracja Serwera Aplikacyjnego z posiadanymi systemami PACS i RIS za pomocą komunikatów HL7 z obejmować ma.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- modyfikację danych pacjenta</li> <li>- Otwarcie opisu w RIS automatycznie otwierać musi obraz w oprogramowaniu diagnostycznym Serwera Aplikacyjnego.</li> </ul> <p>Zamawiający wymaga aby w ramach przeprowadzonej integracji dostarczanych Stacji Lekarskich (Postprocesingowych) z systemami PACS i RIS firmy PIXEL Technology obsługiwane były komunikaty w formacie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DICOM Query/Retrive, Send</li> <li>- integracja desktopowa na podstawie interfejsu</li> </ul> <p>(http lub dll) Zamawiający dopuszcza dowolną konfigurację w/w elementów dostarczanych wraz z CT, mającą na celu osiągnięcie opisanego wyżej stopnia integracji z posiadanymi systemami PACS i RIS.</p> <p>Dopuszcza się:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- bezpośrednie połączenie wszystkich wymienionych elementów z posiadanym systemem PACS i RIS,</li> <li>- połączenie CT i dostarczanych stacji lekarskich poprzez dostarczany Serwer Aplikacyjny zintegrowany z PACS i RIS z</li> </ul>	tak
------	---	-----

	wykorzystaniem komunikatów HL7 i DICOM, - połączenie dostarczanego CT (komunikaty DICOM) wraz z Serwerem Aplikacyjnym (komunikaty HL7 i DICOM) do systemów PACS i RIS oraz obsługę dostarczanych stacji lekarskich poprzez Serwer Aplikacyjny.		
--	---	--	--

**Odpowiedz:** Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje swoje wymagania opisane w SIWZ.

**Pytanie Nr 150: dotyczący punktu 17**

17.	Maksymalna moc generatora (rozumiana jako iloczyn prądu [mA] oraz napięcia [kV]) możliwa do zaprogramowania w protokole klinicznym [kW] (w trybie skanowania jednoenergetycznego)	$\geq 70$ kW (podać)	70 – 0 pkt > 70 – 5 pkt > 80 – 10 pkt
-----	---	-------------------------	---

Zamawiający w sposób rażąco niski określił wymóg mocy generatora, która w połączeniu z czasem obrotu układu lampy – detektor (pkt 32) determinuje, jakość uzyskiwanych obrazów klinicznych, im szybciej chcemy wykonać badanie, tym większą mocą powinniśmy dysponować celem uniknięcia artefaktów ruchowych czy rekonstrukcyjnych w powstającym obrazie a tym bardziej dotyczy to badań pacjentów otyłych. Pragniemy zwrócić uwagę na brak konsekwencji Zamawiającego, który oczekuje rozbudowanego systemu detektorowego a jednocześnie nie wymaga odpowiednio dopasowanego do systemu detektorów generatora dużej mocy. Wymagany generator o mocy rzędu 70 kW może nie zapewnić wysokiej jakości obrazu w szybkich badaniach z niskim poziomem dawki promieniowania w sposób następujący:

17.	Maksymalna moc generatora (rozumiana jako iloczyn prądu [mA] oraz napięcia [kV]) możliwa do zaprogramowania w protokole klinicznym [kW] (w trybie skanowania jednoenergetycznego)	$\geq 70$ kW (podać)	$\geq 70$ – 0 pkt $\geq 80$ – 10 pkt $\geq 100$ – 20 pkt
-----	---	-------------------------	--

**Odpowiedz:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie Nr 151: dotyczący punktu 21**

21.	Maksymalna wartość prądu lampy przy skanie jednoenergetycznym dla napięcia min. 120 kV [mA]	$\geq 600$ mA (podać)	
-----	---	--------------------------	--

Zamawiający w punkcie 17 określił wymóg mocy generatora, ściśle powiązanego z wartością prądu lampy. Wymóg ten determinuje, jakość uzyskiwanych obrazów klinicznych, im dysponujemy większą wartością prądu lampy, tym lepszy możemy uzyskać obraz np. w przypadku tzw. badań trudnych, bez artefaktów. W związku z powyższym, czy Zamawiający wprowadzi punktację promując rozwiązania korzystne dla pacjentów Zamawiającego oraz uczciwą konkurencję, w sposób następujący:

21.	Maksymalna wartość prądu lampy przy skanie jednoenergetycznym dla napięcia min. 120 kV [mA]	$\geq 600$ mA (podać)	$\geq 600$ – 0 pkt $\geq 800$ – 10 pkt
-----	---	--------------------------	---

**Odpowiedz:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie Nr 152: dotyczący punktu 19**

19.	Maksymalne napięcie anodowe [kV]	$\geq 135$ kV (podać)	
-----	----------------------------------	--------------------------	--

Zamawiający, jako placówka o profilu pediatrycznym, pominął w ocenie możliwość stosowania wyższych napięć anodowych niż 135 kV, jest to szczególnie istotne w przypadku wykonywania badań z wysoką rozdzielczością u tzw. pacjentów trudnych, czy też obrazowaniu małych struktur kostnych. W związku z powyższym, czy Zamawiający wprowadzi punktację promując rozwiązania korzystne dla pacjentów Zamawiającego oraz uczciwą konkurencję, w sposób następujący:

19.	Maksymalne napięcie anodowe [kV]	$\geq 135$ kV (podać)	135 – 0 pkt > 135 kV – 20 pkt
-----	----------------------------------	--------------------------	----------------------------------

**Odpowiedz:** Zgodnie z SIWZ.

**Pytanie Nr 153: dot. wzoru Umowy §7, ust. 11 i §13 ust. 1 pkt. c)**

Zamawiający ww. paragrafach przewiduje możliwość zastosowania kar umownych poprzez obciążenie Wykonawcy kosztami wykonania badań tomografem komputerowym w innej placówce



(§ 7, ust. 11) i jednocześnie nałożeniem kary finansowej w wysokości 0,1% wartości umowy za zwłokę w naprawach gwarancyjnych (§13 ust. 1 pkt. c)).

W związku z powyższym prosimy o rezygnację/usunięcie zapisów zawartych w §7, ust. 11.

Pierwotne zapisy umożliwiają Zamawiającemu podwójne karanie Wykonawcy za to samo ewentualne zaniechanie co w naszej ocenie pozostaje w sprzeczności z równym traktowaniem stron Umowy i wydaje się być nieproporcjonalne do ewentualnej przewiny.

**Odpowiedz: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną przez Wykonawcę modyfikację.**

**Pytanie Nr 154: dot. wzoru Umowy §7 ust. 13, 17, 22**

Prosimy o potwierdzenie, że gwarancja na wymieniony element, część, moduł ma obowiązywać do końca podstawowej gwarancji wymienionej w § 7 ust.3, jednak nie może być krótsza niż 6 m-cy?

W przypadku gdy każda naprawa skutkująca wymianą elementu, części czy modułu miała by powodować udzielenie gwarancji na wymieniany element, część czy moduł na kolejne 48 miesięcy od daty wymiany to będziemy mieli do czynienia tzw. wieczną gwarancją, co w praktyce uniemożliwia Wykonawcy złożenie ofert w niniejszym postępowaniu, chociażby ze względu na fakt iż nie jest on w stanie rzetelnie oszacować finalnej ceny.

**Odpowiedz: Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną przez Wykonawcę modyfikację.**

**Pytanie Nr 155: dot. zapisów SIWZ**

Zamawiający wymaga materiałów promocyjnych opisujących przedmiot zamówienia (foldery, katalogi, ulotki reklamowe). Zarówno katalogi firmowe, broszury, jak nawet dokumentacja techniczna zazwyczaj nie zawierają wszystkich możliwych do wyspecyfikowania parametrów opisywanych przez Zamawiających, szczególnie w przypadku gdy opisy są szczegółowe.

Ze względu na fakt, iż żaden producent nie tworzy ww. dokumentów na potrzeby konkretnego postępowania przetargowego zwracamy się z prośbą o dopuszczenie złożenia Oświadczenia producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta potwierdzającego zgodność zaoferowanego parametru technicznego lub funkcjonalnego oferowanego wyrobu z opisem przedmiotu zamówienia dokonany przez Zamawiającego w Zał. nr 2 do SIWZ.

**Odpowiedz: Zamawiający dopuszcza złożenie Oświadczenia producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta potwierdzającego zgodność zaoferowanego parametru technicznego lub funkcjonalnego oferowanego wyrobu z opisem przedmiotu zamówienia dokonany przez Zamawiającego w Zał. nr 2 do SIWZ. Oświadczenie nie może jednak zastępować parametrów zawartych w dostępnych folderach, katalogach i ulotkach reklamowych itp.**

**Pytanie Nr 156: dot. Zał. Nr 2 Formularz cenowy – Zestawienie wymaganych parametrów, pkt. 75**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający wymaga dostępu jednoczasowego dla min. 7 użytkowników w zakresie wszystkich opisanych aplikacji CT za wyjątkiem tych przy których podana jest konkretna liczba wymaganych jednoczesnych użytkowników?

**Odpowiedz: TAK.**

**Pytanie Nr 157: dot. Zał. Nr 2 Formularz cenowy – Zestawienie wymaganych parametrów, pkt. 96**

Prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający w punkcie 96 wymaga co najmniej jednej licencji oprogramowania do automatycznej segmentacji wątroby, która ma być zainstalowana na jednej z trzech wymaganych stacji opisowych?

**Odpowiedz: Tak, wymagamy co najmniej jednej licencji**

**Pytanie Nr 158: dot. Zał. Nr 2 Formularz cenowy – Zestawienie wymaganych parametrów, pkt. 122**

Czy Zamawiający zgodzi się aby gwarancja na integrację z systemem RIS/PACS wynosiła 12 miesięcy?

W przypadku gdy system RIS/PACS będący w posiadaniu Zamawiającego jest objęty umową serwisową wystąpiła by sytuacja w której Zamawiający ponosiłby podwójnie te same koszty co wydaje się wysoce nieekonomiczne.

**Odpowiedz:** Zgodnie z SIWZ. Zamawiający wymaga jednej, spójnej gwarancji dla całego zaoferowanego rozwiązania w tym również dla integracji oferowanego rozwiązania z pracującym w Szpitalu systemem PACS i RIS.

**Pytanie Nr 159: dot. Zał. Nr 2 Formularz cenowy – Zestawienie wymaganych parametrów, pkt. 123**

Prosimy o wyjaśnienie czy w punkcie nr 123 Zamawiający poprzez określenie „infolinia serwisowa” rozumie również kontakt mailowy – pisemną możliwość zgłaszania awarii?

Jeżeli nie to prosimy o zawężenie czasu, w którym mogą być zgłaszane awarie na infolinię serwisową do dni roboczych (od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych) w godzinach 8 - 16.

**Odpowiedz:** Poprzez określenie „infolinia serwisowa” rozumie również kontakt mailowy.

**Pytanie Nr 160: dot. Zał. Nr 2 Formularz cenowy – Zestawienie wymaganych parametrów, pkt. 124**

Czy ze względu na złożoność przedmiotu zamówienia (tomograf komputerowy, stacje opisowe, elementy będące częścią prac adaptacyjnych takie jak np. klimatyzatory, wstrzykiwacz kontrastu) Zamawiający zgodzi się wydłużyć czas reakcji serwisu w okresie gwarancji do 48 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt ustawowo wolnych)?

**Odpowiedz:** Nie.

**Pytanie Nr 161: dot. Zał. Nr 2 Formularz cenowy – Zestawienie wymaganych parametrów, pkt. 132**

Ze względu na brak informacji jaki system RIS/PACS będzie w nowym szpitalu w momencie przeniesienia aparatu prosimy o potwierdzenie, że Zamawiający oczekuje wykonania prac potrzebnych do podłączenia tomografu po stronie samego urządzenia bez kosztów po stronie dostawcy systemu RIS/PACS?

**Odpowiedz:** Zgodnie z SIWZ. Zamawiający wymaga od Oferenta zapewnienia płynności działania systemu również po przeniesieniu urządzenia, w związku z tym to na Oferencie ciąży obowiązek zapewnienia i uwzględnienia wszelkich kosztów z tym związanych w tym również ewentualnej ponownej integracji z posiadanym systemem PACS i RIS.

**Pytanie Nr 162: dot. wzoru Umowy §13, ust. 1 pkt. a), b), d)**

Czy ze względu na dużą wartość przedmiotu umowy Zamawiający zgodzi się na modyfikację ww. zapisów i nadanie im brzmienia:

- a) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy w stosunku do terminu określonego w §2, ust. 2 w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto wartości umowy za każdy dzień zwłoki,
- b) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy określonego w §2, ust. 4 lit. k) w stosunku do terminu tam określonego w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto wartości umowy za każdy dzień zwłoki,
- d) za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych w okresie gwarancji i rękojmi za wady – w wysokości 0,05% wynagrodzenia brutto wartości umowy za każdy dzień zwłoki, liczonej od dnia wyznaczonego na usunięcie wad.

Biorąc pod uwagę pierwotne zapisy Wzoru umowy dot. kar potencjalny wykonawca chcąc rzetelnie oszacować wartość oferty będzie musiał przy ocenie ryzyka wziąć pod uwagę wysokość ewentualnych kar umownych co przy szacowanej dość dużej wartości przedmiotu umowy będzie musiało znaleźć odzwierciedlenie w finalnej cenie oferty.

**Odpowiedz:** Nie, Zamawiający nie wyraża zgody na zaproponowaną przez Wykonawcę modyfikację.

**Pytanie Nr 163:** Czy Zamawiający zgodzi się aby roboty związane z adaptacją pomieszczeń były objęte 36 miesięczną gwarancją? Jest to standardowa gwarancja udzielana na tego typu prace, kolejny rok gwarancji podniesie koszty związane z realizacją zamówienia a tym samym wpłynie niekorzystnie na wysokość oferty.

**Odpowiedz:** Tak.

**Pytanie Nr 164:** Czy Zamawiający zgodzi się na udostępnienie pomieszczeń przeznaczonych pod pracownie tomografii komputerowej w terminie 3 tygodni od daty podpisania umowy? Obecne zapisy pozwalają na rozpoczęcie prac po 5 tygodniach pozostawiając zaledwie 3 tygodnie na wykonanie prac adaptacyjnych, wstawienie i instalację aparatu CT oraz przeprowadzenie szkoleń co może być okresem niewystarczającym.

**Odpowiedz: Nie.**

**Pytanie Nr 165:** Czy WC znajdujące się na terenie pracowni Tomografii Komputerowej ma wchodzić w zakres prac adaptacyjnych? Jeżeli tak to prosimy o podanie zakresu tych prac (kompleksowy remont, odnowienie, elementy podlegające wymianie).

**Odpowiedz: WC znajdujące się na terenie pracowni Tomografii Komputerowej nie ma wchodzić w zakres prac adaptacyjnych.**

**Pytanie Nr 166:** Prosimy o potwierdzenie, że demontaż i ewentualna utylizacja obecnie używanego tomografu jest po stronie Zamawiającego.

**Odpowiedz: Tak demontaż starego tomografu stoi po stronie Zamawiającego.**

**Pytanie Nr 167:** Czy w okresie gwarancji koszty wymiany materiałów eksploatacyjnych przy urządzeniach wchodzących w zakres prac adaptacyjnych (np. klimatyzacja – koszty zabrudzonych filtrów, itp.) są po stronie Zamawiającego czy po stronie Wykonawcy?

**Odpowiedz: Koszty materiałów eksploatacyjnych są po stronie Zamawiającego.**

**Pytanie Nr 168:** Czy Zamawiający potwierdza, że obowiązek przedkładania przez Wykonawcę Zamawiającemu projektu umowy o podwykonawstwo, będzie dotyczył jedynie robót budowlanych? Zgodnie z procedurą zawierania umowy o podwykonawstwo (Dział IV Umowy w spawach zamówień publicznych art.143 b, c, d ) należy zauważyć iż Umowy z podwykonawcą dotyczą głównie robót budowlanych.

**Odpowiedz: Zamawiający dokonał stosownej modyfikacji załącznika Nr 3 do SIWZ – wzór umowy w zakresie § 8. Zmodyfikowany wzór umowy został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.**

**Pytanie Nr 169: Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, pkt 106**

Czy Zamawiający dopuści dwugłowicowy wkładowy wstrzykiwacz kontrastu, w którym ekran zdalny posiada bezprzewodową komunikację ze wstrzykiwaczem ?

**Uzasadnienie:** Metoda bezprzewodowej komunikacji jest najnowocześniejszą metodą przesyłania danych pomiędzy ekranem zdalnym a wstrzykiwaczem wprowadzona w celu zwiększenia komfortu pracy i bezawaryjności urządzenia. Brak kabla sygnałowo-zasilającego ma duże znaczenie w przypadku pacjentów, którzy wjeżdżają na badanie na wózkach lub łózkach szpitalnych. Proponowany wstrzykiwacz kontrastu to model Accutron CT-D renomowanej na całym świecie firmy Medtron. Model ten w przeciwieństwie do rozwiązań konkurencyjnych charakteryzują się takimi cechami jak:

**- Możliwość pracy zarówno na zasilaniu sieciowym jaki i akumulatorowym (bezprzewodowym).**

Praca bateryjna (bezprzewodowa) powoduje, że wstrzykiwacz nie jest podłączony do zasilania poprzez kabel co w dużej mierze przekłada się na komfort pracy i bezawaryjność urządzenia (nie istnieje niebezpieczeństwo zahaczenia nogą o kabel). Brak kabla zasilającego ma też duże znaczenie w przypadku pacjentów, którzy wjeżdżają na zabieg na wózku lub na łózkach szpitalnych.

**- Możliwość programowania wstrzykiwacza na 2 dotykowych kolorowych ekranach sterujących LCD.**

Dzięki posiadaniu 2 dotykowych ekranów sterujących LCD (jeden wbudowany w strzykawkę, drugi zdalny ekran sterujący LCD przy konsoli CT) Zamawiający może programować strzykawkę zależnie od sytuacji jak mu jest wygodniej. Możliwość sterowania i programowania wstrzykiwacza kontrastu przy głowicy wstrzykiwacza za pomocą wbudowanego dotykowego kolorowego ekranu LCD jest funkcją bardzo chwaloną przez wszystkich użytkowników, którzy mieli szansę korzystać z takiego rozwiązania.

**Odpowiedz: TAK, Zamawiający dopuszcza.**

**Pytanie Nr 170: Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, pkt 108 i 112**

Czy Zamawiający dopuści dwugłowicowy wkładowy wstrzykiwacz kontrastu z możliwością korzystania z wkładów zarówno jednorazowych jak i 8-godzinne użytku o pojemności 200 ml?

**Uzasadnienie:** Mocną stroną proponowanych zestawów wielogodzinnych jest to, że pracują one na zasadzie wymiennych ostrzy (spikes), które trzeba wymieniać przy każdej zmianie opakowania kontrastu. Pozwala to na zapewnienie maksymalnej sterylności zestawów wielogodzinnych przeznaczonych dla wielu pacjentów. Systemy wielogodzinne innych firm posiadają ostrza, które są zintegrowane z system wielogodzinnych przywęzy co powoduje, że jedno ostrze jest wbijane do wielu opakowań kontrastu co nie jest zgodne z rekomendacjami producentów kontrastu.

Proponowany wstrzykiwacz kontrastu to model Accutron CT-D renomowanej na całym świecie firmy Medtron.

**Odpowiedz: Zgodnie z SIWZ.**

**Pytanie Nr 171: Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, pkt 110**

Czy Zamawiający dopuści dwugłowicowy wkładowy wstrzykiwacz kontrastu wyposażony w możliwość zapamiętania do 80 profili iniekcji (każda iniekcja może składać się z 1-6 faz)?

**Uzasadnienie:** 80 profili iniekcyjnych jest całkowicie wystarczające wystarczająca do codziennej pracy. Nawet najbardziej wymagający użytkownicy w swojej pracy wykorzystują nie więcej niż 30 profili iniekcyjnych.

Proponowany wstrzykiwacz kontrastu to model Accutron CT-D renomowanej na całym świecie firmy Medtron.

**Odpowiedz: Nie, Zamawiając nie dopuszcza.**

**Pytanie Nr 172: Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, pkt 113**

Czy Zamawiający dopuści dwugłowicowy wkładowy wstrzykiwacz kontrastu z maksymalnym ciśnieniem iniekcji 305 psi ?

**Uzasadnienie:** Wartość na poziomie 305 psi (21 barów) jest całkowicie wystarczająca do wykonania wszystkich rodzajów badań wymagających podania kontrastu.

Proponowany wstrzykiwacz kontrastu to model Accutron CT-D renomowanej na całym świecie firmy Medtron.

**Odpowiedz: TAK.**

**Pytanie Nr 173: Dotyczy: Załącznik nr 2 do SIWZ, pkt 115**

Zamawiający wymaga zaoferowania zestawu startowego materiałów zużywalnych.

Czy Zamawiający uzna jako wystarczający zestaw, który umożliwi użytkownikom zaznajomienie się z pracą na zaoferowanych materiałach wielogodzinnych w ciągu 10 dni pracy do badań 100 pacjentów? Dodatkowo w zestawie startowym 10 szt. materiałów jednorazowych ?

**Odpowiedz: Zamawiający uzna za wystarczający zestaw startowy na 10 dni dla 100 pacjentów (przy strzykawce wkładowej zestaw powinien obejmować min. materiały wielogodzinne na 10 dni, 10 sztuk materiałów jednorazowych, 100 ostrzy do napełniania kontrastu, 100 jednorazowych wężyków pacjenta, przy strzykawce bezwkładowej zestaw obejmujący możliwość pracy przez 10 dni dla 100 pacjentów).**

**Pytanie Nr 174: dotyczy pkt. 4 w odniesieniu do pkt. 3 Załącznika nr 2 do SIWZ (tabela: ZESTAWIENIE WYMAGANYCH (GRANICZNYCH / MINIMALNYCH) PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH)**

W pkt. 3 i 4 Zamawiający wymaga odpowiednio:

3.	Tomograf komputerowy umożliwiający uzyskanie min. 512 warstw w czasie jednego pełnego obrotu lampa - detektor i posiadający, co najmniej jeden detektor o min. 256 rzędach elementów detekcyjnych w osi Z obejmujący min. 50 cm pole skanowania.	≥ 256 (podać liczbę rzędów)		256 rzędów – 0 pkt > 256 – 50 pkt
4.	Liczba warstw submilimetrowych możliwych w czasie jednego pełnego obrotu lampa - detektor dla jednej energii promieniowania w skanie aksjalnym i spiralnym	≥ 512 (podać liczbę warstw)		512 warstw – 0 pkt > 512 – 50 pkt

Biorąc pod uwagę zapisy pkt. 3 wydaje nam się, że w skutek błędu edytorskiego, w opisie parametru w pkt. 4 po słowie „możliwych” zostały pominięte słowa „do uzyskania”. Czy Zamawiający dokona potwierdza, że parametr ten powinien mieć brzmienie?:

4.	Liczba warstw submilimetrowych możliwych do uzyskania w czasie jednego pełnego obrotu lampa - detektor dla jednej energii promieniowania w skanie aksjalnym i spiralnym	≥ 512 (podać liczbę warstw)		512 warstw – 0 pkt > 512 – 50 pkt
----	---	--------------------------------	--	--------------------------------------

**Odpowiedz: Tak, Zamawiający zmodyfikuje.**

**Pytanie Nr 175: dotyczy pkt. 87-97 Załącznika nr 2 do SIWZ (tabela: ZESTAWIENIE WYMAGANYCH (GRANICZNYCH / MINIMALNYCH) PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH)**

W pkt. 87 – 97 Zamawiający opisuje zaawansowane aplikacje oprogramowania klinicznego, jednocześnie definiując w każdym opisie liczbę jednoczesnych użytkowników, mogących korzystać z danej aplikacji. Pragniemy zauważyć, że takiego zdefiniowania brak w pkt. 87, 94, 96, 97, 98  
Czy Zamawiający dopuści zaoferowanie funkcjonalności opisanych:

- w pkt. 94, 96, 97, 98 dla min. jednego jednoczesnego użytkownika
- w pkt. 87 dla min. dwóch jednoczesnych użytkowników.

**Odpowiedz: Zamawiający udziela następujących odpowiedzi:**

- w pkt. 94,96 i 97 dla min. jednoczesnego użytkownika
- w pkt. 98 zgodnie z SIWZ( min 7 jednoczesnym użytkownikom)
- w pkt 87 dla min dwóch jednoczesnych użytkowników.

**Pytanie Nr 176: dotyczy pkt. 97 Załącznika nr 2 do SIWZ (tabela: ZESTAWIENIE WYMAGANYCH (GRANICZNYCH / MINIMALNYCH ) PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH)**

W pkt. 97 Zamawiający ocenia następującą funkcjonalność:

97.	Dedykowane ,zorientowane tkankowo protokoły do oceny perfuzji następujących organów- nerek, śledziony, wątroby ,prostaty i ,kości itd.	tak/nie		Tak-10 pkt Nie- 0 pkt
-----	--	---------	--	--------------------------

Czy Zamawiający dopuści i będzie oceniał oprogramowanie, w którym ocena perfuzji w obrębie nerek, śledziony, wątroby prostaty, kości itp. odbywa się za pomocą uniwersalnych protokołów perfuzyjnych dla narządów mięsnych?

**Odpowiedz: TAK, Zamawiający dopuszczamy.**

**Pytanie Nr 177: dotyczy pkt. 40 Załącznika nr 2 do SIWZ (tabela: ZESTAWIENIE WYMAGANYCH (GRANICZNYCH / MINIMALNYCH) PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH)**

W pkt. 40 Zamawiający wymaga i ocenia

	Liczba dostępnych pól skanowania (FOV) ( podać fizyczne rozmiary- 1 rozmiar=1 pole skanowania	≥ 2 (podać)		2 – 0 pkt > 2 – 10 pkt > 3 – 20 pkt
--	---	----------------	--	---

Czy Zamawiający potwierdza, że w tym punkcie wymaga zaoferowania akwizycyjnych diagnostycznych pól obrazowania, tj. takich, których wielkość wynika z pokrycia detektora w osi x wiązką promieniowania emitowanego przez lampę rtg?

**Odpowiedz: Tak, potwierdza.**

**Pytanie Nr 178: Dotyczy §2, pkt 2 i 3 umowy, pkt. 5 SIWZ**

Zamawiający zgodnie z treścią punktu 2 wymaga wykonania adaptacji pomieszczeń, instalacji elektrycznej i klimatyzacyjnej oraz zainstalowania przedmiotu umowy w terminie 8 tygodni od daty zawarcia umowy, jednocześnie zgodnie z pkt 3 Zamawiający udostępni pomieszczenia do adaptacji po upływie 5 tygodni od daty zawarcia umowy.

Biorąc pod uwagę powyższe oraz specyfikę przedmiotu zamówienia, zwracamy się z prośbą o:

- o określenie terminu realizacji na 8 tygodni od daty udostępnienia pomieszczeń pracowni i/lub
- zgode na prowadzenie robót budowlanych od momentu podpisania umowy pod warunkiem nie kolidowania w pracę pracowni tomograficznej
- jeżeli Zamawiający wyrazi zgodę na pkt. b) prosimy o określenie czasu na wykonanie pozostałych prac na 4 tygodnie od daty udostępnienia pomieszczeń

Należy podkreślić, że do instalacji tomografu komputerowego, ze względu na jego specyfikę wymagany jest niezbędny czas i procedury. Przy obecnych zapisach umowy może okazać się, że wykonawcy zostanie jeden tydzień na realizację przedmiotu umowy.

Każdemu z potencjalnych wykonawców zależy na tym, by wykonać zamówienie jak najszybciej, natomiast są takie prace i procedury, których nie da się skrócić.

**Odpowiedz: Zamawiający wyraża zgodę na prowadzenie robót budowlanych od momentu podpisania umowy pod warunkiem nie kolidowania w pracę pracowni tomograficznej.**

**Pytanie Nr 179:** Prosimy o potwierdzenie, że w termin 8 tygodni realizacji nie wchodzi oczekiwanie na decyzję SANEPIDU. Jest to czynność administracyjna, na którą można oczekiwać do 30 dni, i na którą wykonawca nie ma wpływu.

**Odpowiedz: Tak.**

**Pytanie Nr 180:** Prosimy o potwierdzenie, że szkolenie personelu w zakresie obsługi i eksploatacji nie będzie wchodziło w czas realizacji przeznaczony na prace budowlane i zainstalowanie przedmiotu umowy i będą mogły być wykonane po właściwym odbiorze przedmiotu zamówienia.

**Odpowiedz: Tak.**

**Pytanie Nr 181: Dotyczy § 7 pkt 13 wzoru umowy oraz pkt. 17**

Zamawiający wymaga:

13. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do dokonania w ramach wynagrodzenia umownego, wymiany na nowy przedmiot umowy, jego element lub wyposażenie, które pomimo trzech uprzednio wykonanych napraw nadal wykazuje wady lub nie osiąga wymaganych parametrów użytkowych. Wymiana przedmiotu umowy, jego elementu lub wyposażenia na nowy, nastąpi w terminie 14 dni od dnia dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego. Wymiana elementu, części, modułu itp. należącego do przedmiotu umowy, na nowy równoważny zostanie dokonana na żądanie Zamawiającego, przy 3 (trzecim) uszkodzeniu tego elementu, części, modułu itp. należącego do przedmiotu zamówienia. Uszkodzony element, część, moduł itp. nie podlegający naprawie zostanie

17. Termin obowiązywania gwarancji:

a) w przypadku naprawy sprzętu – ulega przedłużeniu o czas trwania naprawy

b) w przypadku wymiany sprzętu – biegnie od nowa od daty wymiany „

Zwracamy się z prośbą o wykreślenie z tego punktu zwrotu „wymiany na nowy przedmiot umowy” Tomograf komputerowy jest specjalistycznym sprzętem wymagającym odpowiedniej instalacji i długotrwałych procedur. W czasie, w którym dokonano by ewentualnej wymiany na nowy przedmiot umowy, mógłby on już prawidłowo pracować po wykonanej naprawie. W związku z tym proponujemy następujący zapis tego punktu:

„13. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do dokonania w ramach wynagrodzenia umownego wymiany elementu przedmiotu umowy lub wyposażenia, które pomimo trzech uprzednio wykonanych napraw nadal wykazuje wady lub nie osiąga wymaganych parametrów użytkowych. Wymiana elementu przedmiotu umowy lub wyposażenia na nowy, nastąpi w terminie 14 dni od dnia dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego. Wymiana elementu, części, modułu itp. Należącego do przedmiotu umowy, na nowy równoważny zostanie dokonana na żądanie Zamawiającego, przy 3 (trzecim) uszkodzeniu tego elementu, części, modułu itp. Należącego do przedmiotu zamówienia. Uszkodzony element, część, moduł itp. Nie podlegający naprawie zostanie wymieniony na nowy, równoważny oraz zgodnie z przepisem art. 581 Kodeksu cywilnego dostarczony będzie z pełnym okresem gwarancji.

17. Termin obowiązywania gwarancji:

a) w przypadku naprawy sprzętu – ulega przedłużeniu o czas trwania naprawy

b) w przypadku elementu przedmiotu umowy lub wyposażenia – biegnie od nowa od daty wymiany, jednak nie dłużej niż do końca trwania gwarancji.”

**Odpowiedz: Zamawiający dokonuje stosownej modyfikacji załącznika Nr 3 do SIWZ-wzór umowy w zakresie § 7 ust. 13 oraz ust. 17 oraz 22. Zmodyfikowany wzór umowy został zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.**

**Pytanie Nr 182:** Dotyczy załącznika nr 2 do umowy – zalecenia i wytyczne Zamawiającego dotyczące prac adaptacyjnych:

a) Prosimy o wyrażenie zgody na pozostawienie po gruntownej konserwacji istniejącej instalacji wentylacji opartej na klimakonwektorze .

b) Prosimy o wyrażenie zgody na uzupełnienie Sali tomografu o klimatyzator(y) typu split zapewniający wymaganą ilość chłodu dla zaoferowanego systemu.

**Odpowiedz: Tak.**


**Pytanie Nr 183:** Prosimy o udostępnienie projektu ochrony radiologicznej, projektu wentylacji oraz ostatniego protokołu pomiaru wydajności wentylacji dla pracowni tomografii.

**Odpowiedz: Zamawiają nie posiada protokołu pomiaru wydajności wentylacji. Ponadto Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej – załącznik Nr 2 do odpowiedzi na zapytania.**

Zamawiający informuje, że zmodyfikowane załączniki do SIWZ tj.: nr 2– formularz cenowy oraz nr 3 do SIWZ – wzór umowy zostały zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.

Informujemy, że zgodnie z wymogiem art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), stanowisko Zamawiającego zostało rozesłane do wszystkich wykonawców, którym przekazano SIWZ.

Z poważaniem

  
Małgorzata Dyrektora  
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych